



Sportgemeinschaft GFC Düren 1899 e.V.
Mariaweilerstraße 81, 52349 Düren, Telefon: 02421-63455 Fax: 961596

AUFNAHME-ANTRAG

Ich bitte um Aufnahme in den GFC Düren 99 e.V. und melde mich in folgender Abteilung an:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> American Football | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Handball |
| <input type="checkbox"/> Hockey | <input type="checkbox"/> Jugendfußball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Pool-Billard | <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Triathlon | <input type="checkbox"/> Turnen & Gymnastik |

Ich erkenne die Satzung des GFC Düren 99 e.V. und die dort festgesetzte Kündigungsfrist an.
Auf Verlangen wird eine Satzung ausgehändigt.

*Vorname:	*Nachname:
*Straße:	*PLZ & Ort:
*GebDatum:	Geb.-Ort:
*Geschlecht:	Beruf:
*Telefon:	*eMail:
Mobil:	Fax:

*Angaben werden zwingend benötigt und müssen angegeben werden, alle Angaben werden nur für interne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

(_____) Anzahl der Vereins-Familienmitglieder Eintrittsdatum: _____

Bisheriger Verein: _____

Düren, den _____

Eigenhändige Unterschrift

Als Eltern / gesetzlicher Vertreter haften wir persönlich
für den Mitgliedsbeitrag des Jugendlichen bis zu
dessen Volljährigkeit

Bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie, für die Zeit der Mitgliedschaft in der GFC Düren 99 e.V., den Beitrag zum Beginn eines jeden Beitragsjahres zu Lasten meines Girokontos

Kto-Nr. _____ BLZ: _____ Bank: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers (soweit nicht mit Mitglied identisch): _____

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Düren, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers