## Aufnahmeantrag

Name						
Vorname						
Geburtsdatum						
Straße + Nr.						
Plz + Wohnort						
E-Mail						
Telefon / Handy						
WDSF MIN*						
DTV ID*						
Startklasse*						
Bitte auswählen:	O Kind / Jugendliche:r	○ Ermäßigte:r	O Erwachsene:r	O Passiv	O Förder	
Weitere Familienmitglieder vorhanden? Bitte Name(n) angeben:						
*falls vorhanden						

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein. Mit meiner Unterschrift bzw. meiner gesetzlichen Vertreter erkenne ich / erkennen wir die Satzung sowie die Gebührenordnung des Vereins an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur in schriftlicher Form an den Vorstand und unter Einhaltung der genannten Kündigungsfristen wirksam. Die angegebenen Daten werden gemäß BDSG gespeichert und für notwendige Vorgänge verwendet. Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Bild- und Videoaufnahmen zu Werbe- und Dokumentationszwecken, sowie zur Weitergabe an Verbände, Presse und über das Internet einverstanden. Mein Einverständnis kann mit Wirkung für die Zukunft jederzeit durch schriftliche Erklärung an den Vorstand widerrufen werden.

Ort, Datum,	Unterschrift/	en*:	•
-------------	---------------	------	---



## SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber:in			
IBAN			
Zahlweise:	O quartalsweise	O halbjährlich	⊙ jährlich

Die Zahlungen von Mitgliedsbeiträgen erfolgen mittels SEPA-Dauerlastschrift: Der:Die Kontoinhaber:in ermächtigt den Verein, den entsprechenden Betrag vom angegebenen Konto mittels SEPA-Dauerlastschrift einzuziehen. Zugleich beauftragt (Dauerauftrag) der:die Kontoinhaber:in sein Kreditinstitut, die vom Verein vorgelegten Lastschriften von seinem:ihrem Konto abzubuchen. Dem Verein wurde von der Deutschen Bundesbank zum Einzug von SEPA-Lastschriften die Gläubiger-ID DE52ZZZ00002487277 zugeteilt.



<sup>\*</sup>Bei Minderjährigen: gesetzliche Vertreter