

1. Darmstädter SC '79 e.V. c/o Sports Up Darmstadt Landwehrstraße 85 64293 Darmstadt

AUFNAHMEFORMULAR

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung die Aufnahme

als Mitglied im 1. Darmstädter SC 79 e.V	V.		
Die Mitgliedschaft beginnt ab	_, mit der Zahlung des ersten Monatsbeitrages.		
Name:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Nationalität:		
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Wohnort:			
Telefon / Handy:			
E-Mail:			
geworben von:			
Vereinskommunikation Ich möchte zur internen Vereinskommun Spielbetrieb, Mitgliederversammlungen) Whatsapp-Gruppe (bitte Ha E-Mail-Verteiler für Mitglie	freiwillig in folg	ende k n angel	Kanäle aufgenommen werden: oen)
Mitgliedsbeitrag (monatlich) 1. Erwachsene 2. Ehepaare 3. Studenten, Auszubildende, Wehrdiens 4. Jugendliche unter 18 Jahre 5. Fördermitglied (u.A. für Jugendförder * Beitrag ohne Arbeitsleistungen von 5h	ung,)	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	€ 13,50 (€ 17,00*) € 5,00 (€ 5,00*) € 5,00 (€ 5,00*)
Beitrag Training (monatlich) 1. Mannschafts- / Anfängertraining (1 St 2. Jugendtraining (siehe Zusatzformular)			€ 35,00
Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mitte			
IBAN.:			
Kontoinhaber:			
Ort, Datum		Unte	rschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)