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.

Die Mitgliedschaft beginnt ab _____, mit der Zahlung des ersten Monatsbeitrages.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon / Handy: _____/_____

E-Mail: _____

Vereinskommunikation

Ich möchte zur internen Vereinskommunikation (bspw. Turnierankündigungen, Liga- und Spielbetrieb, Mitgliederversammlungen) freiwillig in folgende Kanäle aufgenommen werden:

- ☐ Whatsapp-Gruppe (bitte Handynummer oben angeben)
- ☐ E-Mail-Verteiler für Mitglieder – darmstadt-79@googlegroups.com

Mitgliedsbeitrag (monatlich)			**Familienupgrade**	
1. Erwachsene	☐	€ 16,00	☐	+ € 4,00*
2. Ehepaare	☐	€ 25,00	☐	+ € 4,00*
3. Studenten, Auszubildende, Wehrdienstleistende	☐	€ 13,50	☐	+ € 4,00*
4. Jugendliche unter 18 Jahre	☐	€ 5,00	☐	+ € 4,00*
5. Fördermitglied (u.A. für Jugendförderung, …)	☐	€ 5,00		

* Beitrag für alle weiteren Familienmitglieder unter 18 Jahren (Name, Vorname, Geb.datum):

_____

Beitrag Training (monatlich)		
1. Mannschafts- / Anfängertraining (1 Stunde / Woche)	☐	€ 40,00
2. Donnerstagstraining (1 Stunde / Woche)	☐	€ 37,00
3. Jugendtraining (siehe Zusatzformular)	☐	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kontoinhaber: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)