

Beitrittserklärung



DJK Traustadt

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

erklärt den Beitritt zum Verein ab: _____

Sparte: Fußball (), Korbball (), Gymnastik () (bitte entsprechendes ankreuzen)

-

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Bei Minderjährigen => Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.) Bis 14 Jahre 15 €, 15 – 18 Jahre 20 €, Erwachsene 40 €, 2 Erwachsene 72 €, Familie mit Kinder 80 €. Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.