



# DJK Viktoria Frechen 1919 e. V.

## Aufnahmeantrag Nachwuchsabteilung



Jugend Mannschaften     Zwerge (unter 3 Jahre)     Zwerge (über 3 Jahre)

Die derzeitige Beitragsordnung ist mir bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und vereinsverantwortlichen Personen weitergegeben werden. Mit der Annahme des Antrages durch das Präsidium wird der Jahresbeitrag fällig.

Einblick in die Vereinssatzung habe ich in der Geschäftsstelle oder unter [www.viktoria-frechen.de](http://www.viktoria-frechen.de).

Die Anmeldegebühr beträgt einmalig 10,- € (gilt nicht für Zwerge)

Jugend Mannschaften: Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 120,- € - 2. Kind 50% \*, ab dem 3. Kind frei \* (\*gilt nicht für Zwerge)  
40,- € für Zwerge (unter 3 Jahre)

60,- € für Zwerge (über 3 Jahre – wer im Laufe der Saison das 3.Lebensjahr vollendet)

Name	
Vorname	Geburtsdag
Strasse und Hausnummer	
PLZ	Wohnort
Telefon/Handy	E-Mail

[www.viktoria-frechen.de](http://www.viktoria-frechen.de)  
**LSB-Nr.: 2306010**  
**Vereinskennziffer.: 23060340**

**Anschrift:**  
DJK Viktoria 1919 Frechen e.V.  
Postfach 1207  
50202 Frechen

Bankverbindung:  
Kreissparkasse Köln  
DJK Viktoria Frechen  
Kto.Nr. : 151003697  
BLZ : 37050299

**Platzanlage:**  
Herbertskaul  
Burgstr 61; 50226 Frechen

.....  
**Unterschrift** (gesezl. Vertreter bei Minderjährigen )

**Einzugsermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages mittels SEPA Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend benannten Kontos per SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

<b>DE59ZZZ00001455459</b>	
---------------------------	--

Gläubiger – Identifikationsnummer

Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer und wird beim Einzug übermittelt.

**Zahlungsart : wiederkehrende Zahlung**

Geldinstitut	
BIC	IBAN
Kontoinhaber	Frechen
	Datum

.....  
**Unterschrift Kontoinhaber**

Hinweis:

Der Kontoinhaber kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Rücklastschrift mangels Deckung wird eine Bearbeitungsgebühr von 10,-€ erhoben. Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so gilt das Mandat des Kontoinhabers für die Forderung aus Mitgliedschaft des Antragstellers/der Antragstellerin.

**Sportlicher Leiter**  
Christian Försterling  
0151 / 58155912

**Finanzen**  
Friedhelm Spohr  
0175 / 3422772

**Passwesen**  
Heinz Thiel  
0151 / 54830443