

Aufnahmeantrag

Sportfreunde Düren 1919 e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel: _____

Mobil: _____

Email: _____

Vorheriger Verein: _____

Spielerpass : _____

Geburtsurkunde: _____

Eintritt als: aktives Mitglied (Euro Halbjahresbeitrag)

Mannschaft/Jugend: _____

passives Mitglied (Euro Halbjahresbeitrag)

Der Spieler / Vertretungsberechtigte hat die Zustimmung zur Nutzung der Adresdaten und Fotos des Spielers für Marketingzwecke, insbesondere für die Sportfreunde Düren 1919 e.V. , deren Partner, dem DFB, seiner Verbände und deren Partner mit Unterschrift erteilt.

Der Beitrag beträgt ab 01.07.2017 60€ im Halbjahr, im Jahr 120,00€.

Die Beiträge werden per SEPA – Lastschriftverfahren am 28.02. und 30.08. eines jeden Jahres vom Konto belastet. Das SEPA – Lastschriftmandat ist Bestandteil dieses Aufnahmeantrags.

Datum, Unterschrift des Spielers:

Datum, Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:
