

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon-Nr.:

Email:

Meine DFV-Nr: (nur bei Wechsel von einem DFV-registrierten Verein,
DFV = Deutscher Frisbeesport-Verband)

meinen Beitritt zum „Disc Golf Deutschland e.V.“ .

als erwachsener Einzelspieler (35,- EUR Jahresbeitrag)

als Junioren- Einzelspieler (17,- EUR Jahresbeitrag)
(bis 18 Jahren)

Ich verpflichte mich, die Vereinsordnung zu beachten und einmalig die
Datenschutzerklärung an die Vereinsanschrift zu senden.

Datum, Ort

Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung:

Bankverbindung:

Name Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Hiermit ermächtige ich den Disc Golf Deutschland e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge zu
Lasten meines Kontos bis auf Widerruf durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Ort

Datum

Unterschrift