

# Gehörlosen Turn- und Sportverein Dortmund 1917 e.V.



Mitglied im Gehörlosen Sportverband NRW  
Mitglied im Deutsche Gehörlosen Sportverband  
Mitglied im Landessportbund NRW  
Mitglied im Stadtsportbund Dortmund  
Mitglied im Stadtverband der Gehörlosenvereine Dortmund 1948 e.V.

## Breitensport - Fußball - Tischtennis Aufnahme-Antrag

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Gehörlosen Turn- und Sportverein Dortmund 1917 e.V. beizutreten, verpflichte mich, die Satzungen, die Turnhallenordnungen, Anti-Doping, einzuhalten und die Beiträge im Voraus zu zahlen. Die Beitrag wird per Lastschrift im I. Quartal eines jeden Jahres eingezogen. Eine andere Zahlungsart des Beitrages erfolgt nur mit erhöhten Gebühren zu Lasten des Mitgliedes. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr und kann nur per Einschreiben spätestens bis

bitte in Druckbuchstaben und lesbar

Eintrittsdatum : \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_ passiv  aktiv   
Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Geburtsort : \_\_\_\_\_  
Beruf : \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_ PLZ : \_\_\_\_\_ Wohnort : \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

---

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Verein und die Spartabteilung, Gehörlosen Turn- und Sportverein 1917 e.V. den von mir jährlich zu entrichtenden Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei

Kontoführendes Institut: (Bank, Sparkasse, Postbank) : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_ einzuziehen

Wenn das Konto die erforderlich Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Bank keine Verpflichtung per Einlösung

Anschrift des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_