

Dansk Gymnastikforening Flensborg e.V.

Marienhölungsweg 62, 24939 Flensburg, Tel. 0461 - 5700477

www.dgf-flensborg.deEmail: vorstand@dgf-flensborg.de**Aufnahmeantrag / Optagelsesformular****Mitglieds-Nr.** _____ Fußball/Fodbold Handball/Håndbold Tennis Baseball Boxen/Boksning Eishockey/Ishockey Badminton passiv

Nachname / Efternavn:	Vorname / Fornavn:
Postleitzahl / Wohnort: Postnr./By	Straße / Hausnummer Gade / Nr.
Geburtsdatum: Fødselsdag:	<input type="checkbox"/> männlich/mandlig <input type="checkbox"/> weiblich/kvindelig
Tel. Nr.	email:
Handy / mobil:	
Dänischer Schulbesuch / dänischer Kindergarten Dansk Skolegang / børnehave	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- Es ist eine Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrages zu zahlen / Optagelsesgebyr udgør et månedskontingent
- Hiermit erkenne ich die Vereinssatzung und die Beitragsordnung (s. Homepage oder Aushang im Klubhaus) als verbindlich an. / Hermed godkender jeg foreningens vedtægter og bidragsordning (se homepage eller opslag i klubhuset).
- Die Kündigung der Mitgliedschaft ist dem Vorstand schriftlich mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende mitzuteilen. / Opsigelse af medlemskabet meddeles skriftligt til bestyrelsen senest fire uge før kvartalsskift.

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke unter Beachtung der DSGVO vom 25.05.2018 einverstanden. Die Daten werden vom DGF zur Vereinsverwaltung, Kommunikation und Forderungsmanagement erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Weitergabe dieser Daten erfolgt ggfs. im Rahmen des Sportbetriebes an Bundes-, Landes- und Fachverbände so weit erforderlich. Die Erhebung Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis und kann von mir jederzeit schriftlich an die Vereinsadresse gerichtet widerrufen werden. Die Löschung der Daten erfolgt zehn Jahre nach Beendigung der Mitgliedschaft.

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung stimme ich außerdem zu, dass von mir oder meinen Kindern aufgenommene Fotos und Videos aus Training und Wettbewerb für Presse Zwecke und Öffentlichkeitsarbeit des DGF verwendet werden dürfen.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin damit einverstanden

.....
Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigte/-r

Die Beitragsabbuchung soll erfolgen:
Kontingent skal betales:

monatlich / månedlig
per 1. eines Monats

vierteljährlich / kvartal
2.1.; 1.4.; 1.7.; 1.10.

Datum	Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigte/-r
-------	--

Die Beitrittserklärung ist nur mit gleichzeitig erteiltem SEPA-Lastschriftmandat gültig.
Indmeldelsesblanketen er kun gyldigt med udfyldt SEPA Direct Debit Mandate.



Beitragsordnung / Kontingentordning DGF Flensburg e.V.

Die Regelungen dieser Beitragsordnung finden ihre Grundlage in den §§ 5 und 6 der Satzung in der Fassung vom 18. März 2011. Die Vereinssatzung wird auf Wunsch ausgehändigt bzw. steht auf der Homepage des Vereins www.dgf-flensburg.de zum Download zur Verfügung.

Grundlaget for denne kontingentordning er foreningens vedtægter §§ 5 og 6, der blev vedtaget den 18. marts 2011. Foreningens vedtægter vil efter ønske blive udleveret hhv. kan indses på foreningens hjemmeside www.dgf-flensburg.de og kan downloades der.

1. Bei Neueintritt ist eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrages zu zahlen.
I forbindelse med optagelsen i foreningen opkræves et optagelsesgebyr på et månedskontingent.
2. Beiträge können wahlweise monatlich oder vierteljährlich gezahlt werden. Quartalsbeiträge werden jeweils am 1.1., 1.4., 1.7. und 1.10. eines Jahres fällig.
Kontingent kan enten betales pr. måned eller pr. kvartår. Kontingentet pr. kvartår opkræves den 1.1., 1.4., 1.7. og 1.10.
3. Beiträge sind grundsätzlich über SEPA-Lastschriftverfahren zu zahlen. Hiervon abweichende Zahlungsarten sind nur in begründeten Ausnahmefällen möglich und dem Vorstand schriftlich anzuzeigen. Mitglieder, die sich nicht am Lastschriftverfahren beteiligen zahlen wegen des höheren Verwaltungsaufwandes eine zusätzliche Rechnungsgebühr. Kosten für die Nichteinlösung von Lastschriften sind vom Mitglied zu tragen.
Kontingentet opkræves principielt via "SEPA-debitering". Andre betalingsmåder er kun muligt i begrundede undtagelsestilfælde og skal meddeles bestyrelsen skriftligt. Medlemmer, der ikke deltager i debiteringsordningen, betaler på grund af merarbejde et ekstragebyr. Omkostninger, der opstår i forbindelse med manglende debitering betales af vedkommende medlem.
4. Bleibt ein Mitglied trotz Erinnerung mit der Beitragszahlung in Verzug, wird eine Mahngebühr erhoben.
Hvis et medlem trods opfordring fortsat er i kontingentrestance opkræves et rykker-gebyr.
5. Über Annahme und Umfang von Ermäßigungen entscheidet allein der Vorstand.
Det er bestyrelsen, der alene afgør godkendelse og omfanget af den reducerede kontingentsats.

Beitragssätze (Stand 1.7.2009) / Kontingentsatser (vedtaget 1.7.2009)

Mitgliedergruppe	Beitragssätze Monat	Quartal
Kinder unter 14 Jahre / Børn indtil 14 år	10,00 EUR	30,00 EUR
Jugendliche / Unge 14 - 18 Jahre/år	13,00 EUR	39,00 EUR
Erwachsene / Voksner	15,00 EUR	45,00 EUR
Familienbeitrag / Familiekontingent (ab 3 Personen)	25,00 EUR	75,00 EUR
Passive Mitglieder / Passivmedlem	5,50 EUR	16,50 EUR
Tennisbeitrag / Tennisbidrag	5,50 EUR	16,50 EUR
zzgl. Tennis-Spielgeld im 1.u.3.Quartal jeweils / Tennis-ekstra i 1. og.3. kvartal		12,50 EUR
Ermäßigter Beitrag für Auszubildende u. Studenten Reduceret kontingentsats for unge under uddannelse og studerende	13,00 EUR	39,00 EUR
Zusatzgebühren / Ekstragebyrer:		
Kosten für schriftliche Rechnungsstellung / Ved opkævning pr. regning		3,00 EUR
Mahngebühr / rykker		3,00 EUR

Einzugsermächtigung
SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Dansk Gymnastikforening Flensburg e.V.
Marienhölungsweg 62, 24939 Flensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ00000261133

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: _____

Kontoinhaber

Vorname und Name: _____

Straße _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bank: _____

BIC: - - - - -

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift

<u>Beitragssätze / Pre--Notification</u>	<u>monatlich</u> <u>jeweils zum 01.</u>	<u>vierteljährlich</u> <u>02.01., 01.04., 01.07., 01.10.</u>
Kinder bis unter 14 Jahre	10,00 EUR	30,00 EUR
Jugendliche 14 – 18 Jahre	13,00 EUR	39,00 EUR
Erwachsene	15,00 EUR	45,00 EUR
Familienbeitrag ab 3 Personen	25,00 EUR	75,00 EUR
Passive Mitglieder	5,50 EUR	16,50 EUR
Ermäßigter Beitrag f. Auszubildende u. Studenten (gegen Vorlage von Studienbescheinigung usw.)	13,00 EUR	39,00 EUR
Tennisbeitrag Jugendliche u. Erwachsene	5,50 EUR	16,50 EUR
Zusatzbeitrag Tennis für Erwachsene jeweils im 1. und 3. Quartal		12,50 EUR