

# Dansk Gymnastikforening Flensburg e.V.

Marienhölungsweg 62 - 24939 Flensburg - Tel. 0461 - 5700477

[www.dgf-flensburg.de](http://www.dgf-flensburg.de)

E-Mail: [vorstand@dgf-flensburg.de](mailto:vorstand@dgf-flensburg.de)



## Aufnahmeantrag / Optagelsesformular

Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Fußball/Fodbold  
 Boxen/Boksning

Handball/Håndbold  
 Eishockey/Ishockey

Tennis  
 Badminton

Baseball  
 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. Handy / mobil:	E-Mail:
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 drei 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  vierteljährlich / kvartal  
per 1. eines Monats 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.

# SEPA Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Dansk Gymnastikforening Flensburg e.V.  
Marienhölungsweg 62 / 24939 Flensburg / Deutschland

---

D	E	8	4	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	2	6	1	1	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier



Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Type of payment: Recurrent payment



Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

Type of payment: one-off payment

---

--	--	--	--	--

Eindeutige Mandatsreferenz - wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference – to be completed by the creator

---

Name des Mitglieds / name of the member

---

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

---

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer / debtor street and number

---

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) PLZ und Ort / debtor postal code and city

Bank / Financial institution: \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Dansk Gymnastikforening Flensburg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dansk Gymnastikforening Flensburg e.V. 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.

By signing this mandate form, I authorize the creditor Dansk Gymnastikforening Flensburg e. V. to send instructions to my bank to debit my account in accordance with the instructions from the creditor Dansk Gymnastikforening Flensburg e.V.

Note: I can within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my financial institution apply.

-----  
Ort / location

-----  
Datum / date

-----  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/  
Signature of the debtor

## Beitragsordnung / Kontingentordnung 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](http://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](http://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 1.7.2019) / Kontingentsatser (vedtaget 1.7.2019)**

Mitgliedergruppe	Beitragssätze / Kontingentsatser	
	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
Ermäßigter Beitrag für Auszubildende u. Studenten Reduceret kontingentsats for unge under uddannelse og studerende	13,00 EUR	39,00 EUR
Erwachsene / Voksne	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
<b>Zusatzbeiträge:</b>		
Fußball: Kinder, Jugendliche, Studenten u. Auszubildende Børn, unge, unge under uddannelse og studerende	2,00 EUR	6,00 EUR
Erwachsene / Voksene	3,00 EUR	9,00 EUR
Familienbeitrag / Familiekontingent	4,00 EUR	12,00 EUR
Tennis: Erwachsene halbjährlich jeweils /Voksene Tennis-ekstra halvårlig		12,50 EUR
Kosten für schriftliche Rechnungsstellung / Ved opkævnig pr. regning		3,00 EUR
Mahngebühr / rykker		3,00 EUR