

## 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 (28,- EUR Jahresbeitrag)   
als Junioren- Einzelspieler (12,- 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