

Aufnahmeantrag (vom Antragsteller auszufüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **SSV Samswegen 1884 e. V., Abteilung**
(Zutreffendes bitte ankreuzen) ab dem _____ (Datum)

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Kindersport | <input type="checkbox"/> Frauensport/ SeniorInnen |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Kraftsport | <input type="checkbox"/> Gewichtheben |

Ich erkläre die Anerkennung der **Satzung des SSV Samswegen 1884 e. V.** sowie die von der Mitgliederversammlung gefassten Beschlüsse. Des Weiteren bin ich über die weiteren ausgestalteten Ordnungen des Vereins und über Regelungen meiner Mitgliedschaft im Verein und der damit verbundenen Pflichten informiert.

Gemäß der Beitragsordnung sind folgende Beiträge zu leisten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|---------------------------------------------------------|----------|--------------------------------|
| Erwachsene (ab vollendetem 18. Lebensjahr) | 100,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Kinder | 60,00 € | <input type="checkbox"/> |
| SeniorInnen (ab vollendetem 60. Lebensjahr) | 60,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Bei Familienrabatt – Name des vollzahlenden Erwachsenen | | <input type="checkbox"/> _____ |

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Geburtsdatum _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Aufnahmebestätigung (vom Verein auszufüllen)

Datum:

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 21ZZZ00001154473

Ich ermächtige den SSV Samswegen 1884 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Samswegen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gilt das gesetzliche Widerrufsrecht.

Die Beitragskassierung erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat bis zum 01.03. eines jeden Jahres. Bei Eintritt nach diesem Datum erfolgt der Einzug zum nächsten Monat.

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein vergeben)

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Bestätigung Kassenwart

Unterschrift:

