

# Spiel- und Sportvereinigung Hennstedt e.V.

Aufnahmeantrag

**Beginn der Mitgliedschaft Datum**    \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

**Für folgende Personen wird ein Antrag auf Mitgliedschaft in der SSV Hennstedt e.V. gestellt.**

Vorname : \_\_\_\_\_ Nachname : \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_ \_\_\_ Sparte : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_ Nachname : \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_ \_\_\_ Sparte : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_ Nachname : \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_ \_\_\_ Sparte : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_ Nachname : \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_ \_\_\_ Sparte : \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

**Bereits Mitglied im Verein sind:** \_\_\_\_\_

- Halbjahresbeitrag*     Erwachsene: 30,00 (mtl. 5,00)                       Kinder und Jugendliche: 18,00 (mtl. 3,00)  
 Familienbeitrag \* : 60,00 (mtl. 10,00)                       Passives Mitglied 18,00 (mtl. 3,00)

\* Der Familienbeitrag gilt für Eltern mit Kindern, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Mit Vollendung des 18. Lebensjahres wird für Kinder/Jugendliche automatisch Erwachsenenbeitrag erhoben bzw. eine Umstellung des Familienbeitrages vorgenommen. Ausnahmen gelten für Auszubildende, Schüler, Studenten, Wehrpflichtige/Zivildienstleistende. Für die Ausnahmen muss eine Bescheinigung durch das betroffene Mitglied rechtzeitig erbracht werden. • Die Daten werden maschinell gespeichert und nur für Vereinszwecke genutzt. • Ich/Wir erkennen die Vereinssatzung und die Beschlüsse der Mitgliederversammlung an.

•Die fälligen Beiträge werden im Bankeinzugsverfahren halbjährlich entrichtet.

**Unterschrift des Mitglieds:** \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**An die SSV Hennstedt e.V. Jürgen Stegmann, 25779 Kleve, Schaafbusch 14                      Tel.: 015159448229**

Betr.: Einzugsermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen mittels Lastschriften.

Ich ermächtige sie, bis auf Widerruf, die jeweiligen Beträge halbjährlich zu Lasten von

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Name/Ort Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift des Verfügungsberechtigten: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_\_\_