Aufnahmeantrag
Spiel- und Sportverein Ziethen e.V.,

1. Vorsitzender: Jon Schlosser, Schweriner Str.24, 23909 Ratzeburg, Tel: 015209143696
www.ssvziethen.de - vorstand@ssvziethen.de

Vor Eintritt in eine unserer Sparten empfehlen wir eine ärztliche Untersuchung auf Sporttauglichkeit!

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Familienname:	**Vorname:**
Geb. Datum:	**Straße u- Hausnr.:**
PLZ:	**Wohnort:**
Telefon: **Mobil:**	**E-Mail-Adresse:**
Eintrittsdatum:	**Sparte:**

- Badminton - Tischtennis - Fußball - Volleyball - Gymnastik - Step-Aerobic - Theater -

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum SSV Ziethen e.V. als aktives / passives Mitglied und erkenne die geltende Satzung des Vereins uneingeschränkt an.
Ich verpflichte mich damit zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages durch Erteilung einer Einzugsermächtigung in der jeweils geltenden Hohe nach den Vorschriften der Beitragsordnung. Eine andere Zahlungsweise ist nicht möglich.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.03.; 30.06.; 30.09. und 31.12 möglich und muss mindestens 4 Wochen vor Ablauf der genannten Daten schriftlich an den Vorstand erklärt werden. Ebenso bin ich verpflichtet jede Veränderung meiner persönlichen Daten und Umstande (vor allem neue Adresse und Bankdaten) dem Verein unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Ergänzend erkläre ich den Eintritt folgender Familienmitglieder:

Name, Vorname	Geb. Datum	Sparte

Bei der Erhebung des Erstbeitrages ist für die Mitglieder der **Fußballsparte** ein **einmaliger Betrag** zur Deckung der Kosten für die Beantragung von Spielerlaubnissen in Höhe von **10,00€ für Erwachsene** und **5,00€ für Jugendliche** zu entrichten.

Datenschutz:

Ich erkläre mich einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Betragsdatei gespeichert werden. Ferner werden die Daten für die Beantragung von Spielerlaubnissen in dem jeweiligen Fachverbanden verwendet. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Datum _____ **Unterschrift (Vor- und Zuname)** _____

Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigen erforderlich.

Einzugsermächtigung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Mandatsreferenz:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **SSV Ziethen e.V.** als Zahlungsempfänger, widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbaren Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Vor- und Nachname des Mitglieds, wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen.:	
Vor- u. Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Kto.Nr.:	Bankleitzahl:
Name des Kreditinstituts:	
IBAN des Zahlungs-pflichtigen:	
BIC :	

Die IBAN finden Sie entweder auf Ihrer Kontokarte oder auf Ihren Kontoauszügen Ihrer Bank.
Die IBAN wird zwingend für den Einzug der Beiträge benötigt!

_____ _____
Datum: Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Beitragssatz bitte auswählen

Beitragsart:	**Monatsbeitrag:**	**¼-jährlicher Abbuchungsbetrag**	☒
Familie	14,00 €	42,00 €	
Erwachsene	8,00 €	24,00 €	
Jugend	4,00 €	12,00 €	
Spartenbeitrag Fußball Erwachsen (ab 01.10.2024)	2,00 €	6,00 €	
Spartenbeitrag Fußball Kinder/Jugendliche (ab 01.10.2024)	1,00 €	3,00 €	

Der Beitrag ist ¼ - jährlich im Voraus fällig!

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80SSV00000494102
Bankverbindung: Raiffeisenbank (BLZ 201 901 09) Kontonummer: 23728
IBAN: DE96 2019 0109 0030 2372 90; BIC: GENODEF1RRZ;

Nachfolgende Angaben werden vom Verein eingetragen:

Mandatsreferenznummer : _____

Mitgliedsnummer: _____