



Aufnahmeantrag

Spiel- und Sportverein Ziethen e.V.,

1. Vorsitzender: Stephan Westermann, Harmsdorfer Weg 7, 23909 Ratzeburg, Tel. 04541-840 086
www.ssvziethen.de - info@ssvziethen.de



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

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

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

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum SSV Ziethen e.V. als aktive / 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 Höhe nach den Vorschriften der Beitragsordnung. Eine andere Zahlungsweise ist nicht möglich.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann mit einer Frist von mindestens 4 Wochen vor dem jeweiligen Quartalsende **schriftlich** an den Vorstand erklärt werden.

Ebenso bin ich verpflichtet jede Veränderung meiner persönlichen Daten und Umstände (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 Fachverbänden 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 Erziehungsberechtigten erforderlich.

Badminton

Fußball

Gymnastik

Step-Aerobic

Theater

Tischtennis

Volleyball

Einzugsermächtigung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **SSV Ziethen e.V.** als Zahlungsempfänger, widerruflich, die von mir / uns zu eintrichtenden 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 vereinbarten 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 Zahlungspfl ichtigen:																				
BIC :																				

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

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhabers)

Beitragsatz bitte auswählen

Beitragsart:	Monatsbeitrag:	¼-jährlicher Abbuchungsbetrag	<input checked="" type="checkbox"/>
Familie	14,00 €	42,00 €	
Erwachsene	8,00 €	24,00 €	
Jugend	4,00 €	12,00 €	

Der Beitrag ist ¼ - jährlich im Voraus fällig!

Nachfolgende Angaben werden vom Verein eingetragen:

Mandatsreferenznummer : _____

Mitgliedsnummer: _____

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80SSV00000494102

**Bankverbindung: Raiffeisenbank (BLZ: 20069861) Kontonummer: 23728
BIC: GENODEF1RRZ ; IBAN: DE09 2006 9861 0000 0237 28**