



Aufnahmeantrag

Spiel- und Sportverein Ziethen e.V.,

1. Vorsitzender: Andreas Neumiller, Marienburger Str. 21, 23909 Ratzeburg, Tel. 04541-840 053
www.ssvziethen.de - info@ssvziethen.de



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

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Straße und Hausnr.:
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	E-Mail-Adresse:
Mobil:	
Eintrittsdatum:	Sparte:

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 Höhe 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 Umstände (vor allem neue Adresse und Bankdaten) dem Verein unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Ergänzend erkläre ich den Eintritt folgender Familienmitglieder:

Nachname, Vorname	Geburtsdatum	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 Beitragsdatei gespeichert werden. Ferner werden die Daten für die Beantragung von Spielerlaubnissen in den 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):																		
Bankleitzahl :		Konto-Nr.:																		
Name des Kreditinstituts:																				
IBAN des Zahlungspfl ichtigen:																				
BIC :																				

Die IBAN finden Sie entweder auf Ihrer Kontokarte oder auf Ihren Kontoauszügen.
Die IBAN sowie Datum und Unterschrift werden 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!

Die Abbuchungen werden jeweils zum: 01.02. ; 01.05. ; 01.08. und 01.11. eines jeden Jahres ausgeführt.

Nachfolgende Angaben werden vom Verein eingetragen:

Mandatsreferenznummer : _____

Mitgliedsnummer: _____

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80SSV00000494102

**Bankverbindung: Raiffeisenbank (BLZ: 2019 0109) Kontonummer: 3023 7290
 BIC: GENODEF1HH4 ; IBAN: DE96 2019 0109 0030 2372 90**