

# Ski- und Sportverein Niedersonthofen e. V.



## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_ Abteilung:  Fußball  Ski  Eishockey  Turnen/Leichtathletik

Der **jährliche** Beitrag beträgt:

Familienbeitrag **80,00 EUR**  Kinder und Jugendliche **25,00 EUR**

Erwachsene/Alleinerziehend **50,00 EUR**  Schüler und Studenten\* **25,00 EUR**

\* Nachweis z. B. Studentenausweis oder Immatrikulationsbescheinigung beifügen.

Bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag im ersten Jahr vierteljährig anteilig berechnet.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragssteller

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15.02. eines Jahres.

Zahlungsempfänger: SSV Niedersonthofen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000246935

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom SSV ausgefüllt und auf Wunsch mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SSV Niedersonthofen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Niedersonthofen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers

# Ski- und Sportverein Niedersonthofen e. V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Ski- und Sportverein Niedersonthofen e. V.

Mit meiner Unterschrift kenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der im Antrag angegeben personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Folgende Daten werden gespeichert, verarbeitet und genutzt: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, E-Mailadresse, Beitrittsdatum, Bankverbindung und Abteilungszugehörigkeit.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Dachverband BLSV zu übermitteln: Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Sportartenzugehörigkeit. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragssteller

**Bitte den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag per E-Mail an [kasse@ssvniedersonthofen.de](mailto:kasse@ssvniedersonthofen.de) senden oder im Geschäftszimmer (Sonnenstraße 9, 87448 Waltenhofen) einwerfen.**