

Ski- und Sportverein Niedersonthofen e. V.



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____ Telefonnr.: _____

Beitrittsdatum: _____

Zugehörige Abteilung: Fußball Ski Eishockey Turnen/Leichtathletik

Der **jährliche** Beitrag beträgt ab Geschäftsjahr 2019 für:

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Familien (Verheiratet/Eingetragene Lebenspartnerschaft* + Kind(er)) | 100,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Partner (Verheiratet/Eingetragene Lebenspartnerschaft*) | 90,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene/Alleinerziehende + Kind(er) | 55,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre | 30,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten und Auszubildende* | 30,00 EUR |

*** (amtlicher Nachweis bzw. entsprechender Ausweis erforderlich)**

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

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Ende eines Jahres.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

- Bitte Rückseite beachten -

Ski- und Sportverein Niedersonthofen e. V.



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

Einwilligungserklärung Datenschutz

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 senden oder im Geschäftszimmer (Sonnenstraße 22, 87448 Waltenhofen) einwerfen.