



Hiermit erkläre ich bis auf schriftlichen Widerruf meine Mitgliedschaft beim SSV Schorndorf e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon/Handy: _____ E-Mail: _____

Folgende Sportarten bieten wir an. Bitte kreuzen Sie die gewünschte Abteilung an.

- Eisstock Fußball Gymnastik Karate Kobudo
 Tennis Tischtennis Ski Übungsleiterschein vorhanden

Jahresbeiträge:

	Mitglieds- Beitrag SSV	zzgl. Abteilungsbeiträge			
		Karate	Kobudo	Tennis	Tischtennis
Kinder 0-13 Jahre	9,00 €	55,00 €	--	12,00 €	3,00 €
Jugendliche 14-17 Jahre	18,00 €	65,00 €	110,00 €	27,00 €	3,00 €
Herren	42,00 €	80,00 €	110,00 €	55,00 €	6,00 €
Damen	36,00 €	80,00 €	110,00 €	55,00 €	6,00 €
Senioren ab 60 Jahre	30,00 €	80,00 €	110,00 €	--	6,00 €

Austritt/Kündigung: Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14-tägigen Frist zum Jahresende erfolgen. Eine Abmeldung in der Karate-, Tennis- oder Tischtennisabteilung ist unabhängig vom Vereinsaustritt, die Mitgliedschaft im Hauptverein besteht in vollem Umfang weiter.

Datenspeicherung: Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Hinweise: Durch seine Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: www.ssv-schorndorf.de Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Unterschrift (1) Beitrittserklärung: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____

Unterschrift (1):

X



SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **SSV Schorndorf e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **SSV Schorndorf e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:	_____
Straße, Hausnummer:	_____
PLZ, Ort	____ - ____ - ____ _____
Kreditinstitut	_____
IBAN	_____

Mandatsreferenz: Wird in einem Anschreiben separat mitgeteilt

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger: SSV Schorndorf e.V., Nanzinger Str. 31, 93489 Schorndorf

Die Gläubigeridentifikationsnummer für den Einzug lautet: **DE07ZZZ00000396573**

Die Abbuchung der jährlichen Beiträge erfolgt über Ihre internationale Kontonummer (IBAN). Ihre IBAN Nummer finden Sie beispielsweise auf Ihrem Kontoauszug.

Das SEPA Lastschriftmandat gilt nur für den Jahresbeitrag und die Zusatzbeiträge des SSV Schorndorf e.V.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift (2) Kontoinhaber:

X