



Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im SSV Großensee von 1952 e.V. mit Wirkung ab dem

*aktiv *passiv

 * MM.JJJJ

 *Vorname

 *Name

 *Geburtsdatum

 *Straße

 *PLZ / Wohnort

 Telefon

 E-Mail

*Pflichtfelder

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung gem. Beitragsordnung als Schüler, Auszubildender, Student,

Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Aufnahmeantrag bei.

***Abteilung:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Kinderturnen	<input type="checkbox"/>	Step-Aerobic	<input type="checkbox"/>	Bauch Beine Po	<input type="checkbox"/>	Pilates	<input type="checkbox"/>
Tanzen	<input type="checkbox"/>	Bogensport	<input type="checkbox"/>	Hockergymnastik	<input type="checkbox"/>		
Fitness und Gesundheit 50 plus	<input type="checkbox"/>			Fußball	<input type="checkbox"/>		

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung aller personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden.

Mir ist bekannt, dass der Eintrittserklärung ohne Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Als Anlage sind die Datenschutzklausel und die Beitragsordnung beigelegt.

Die Vereinsatzung sowie die Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragssteller:

Ich/wir verpflichten uns hiermit, für die Beitragszahlungen meines/unseres Kindes zu haften.

 *Datum

 *Unterschrift

bei Jugendlichen unter 18 Jahren Erziehungsberechtigte/r

 *Übungsleiter/in

EINZUGSERMÄCHTIGUNG SEPA Lastschriftmandat (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich ermächtige den SSV Großensee von 1952 e.V. widerruflich den zu entrichtenden Beitrag/Gebühr halbjährlich/monatlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Großensee v.1952 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

 Datum

 Unterschrift Kontoinhaber/in

*Pflichtfelder

*(Bitte den Namen in Druckbuchstaben wiederholen)