

Schrobenhausener Schlittenhunde Sportverein e. V.

Postfach 1141, 82490 Farchant
Tel: 015112331630, E-Mail: vorstand@sssv.de
www.sssv.de
Steuernr.: 124/110/50287



Aufnahmeantrag

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____
E-mail: _____
Geburtsdatum: _____

Beantragt die Mitgliedschaft als

- | | | |
|-----|---|--------------------------|
| () | Vollmitglied
(Stimmrecht, Zusendung von Vereinsmitteilungen) | Jahresbeitrag
€ 50.— |
| () | Familienmitglied
(Stimmrecht) | Jahresbeitrag
€ 33.— |
| () | Fördermitglied
(kein Stimmrecht, keine Vereinsmitteilungen)
Mindestbetrag € 11.— | Jahresbeitrag
€ _____ |
| () | Kinder-/Jugendmitglied – beitragsfrei
(kein Stimmrecht, keine Vereinsmitteilungen) | |

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Hiermit erkläre(n) ich/wir als gesetzliche(r) Vertreter mein/unser Einverständnis mit dem Beitritt des oben genannten Kindes/Jugendlichen zum Schrobenhausener Schlittenhunde Sportverein e. V.

Name(n) der/des gesetzlichen Vertreter(s): _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

☐ Ich bin ebenfalls Mitglied im Verein.

☐ Ich bin **kein** Mitglied im Verein.

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en): _____

Nur für Voll- und Familienmitglieder sowie Kinder-/Jugendmitglieder, die beim VDSV starten möchten:

Die Beantragung bzw. Aktualisierung der Musherlizenz für die jeweilige Saison erfolgt rechtzeitig und eigenverantwortlich über die SSSV-Vorstandschaft (vorstand@sssv.de).

Der Mitgliedsbeitrag bzw. freiwillige Förderbeitrag wird mittels SEPA-Lastschrift eingezogen. Bitte Seite 2 dafür ausfüllen.

SEPA-Lastschriftmandat**Gläubiger-Identifikationsnummer DE10ZZZ00002831219****Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Der entsprechende Betrag soll bei Fälligkeit abgebucht werden.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Mitglieder- und Beitragsverwaltung notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben und gespeichert. Die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben erfolgt freiwillig und kann jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ich ermächtige den Schrobenshausener Schlittenhunde Sportverein e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schrobenshausener Schlittenhunde Sportverein e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____