

Aufnahmeantrag



Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Herr Frau

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon/Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

- » Ich beantrage hiermit verbindlich die Aufnahme in den 1. SSV Saalfeld '92 e.V. und erkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins an.
- » Die Beitragsordnung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.
- » Der 1. SSV Saalfeld '92 e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.
- » Weitere Informationen unter: <https://www.ssv-saalfeld.de/allgemein/satzung-ordnungen/datenschutzerklaerung-fuer-mitglieder>

Datum Unterschrift (unter 18 Jahre: Erziehungsberechtigte)

| | | |
|-------------------------|---|----------------------|
| 1. Aufnahme | bis zum vollendeten 17. Lebensjahr | 5,00 Euro einmalig |
| | ab dem 18. Lebensjahr | 10,00 Euro einmalig |
| 2. Beitrag | bis zum vollendeten 17. Lebensjahr | 5,00 Euro monatlich |
| | ab dem 18. Lebensjahr | 10,00 Euro monatlich |
| Abteilungen | Zum Sockelbeitrag können die Abteilungen einen höheren Beitrag festlegen. | |
| Förderer des Sports | Als Förderer des Sports kann man die Vereinsarbeit des 1.SSV Saalfeld 92 e.V. mit regelmäßigen Zahlungen (monatlich, vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich) unterstützen. Das Finanzamt erkennt die Zahlung bis 300 Euro p.a. ohne Spendenbescheinigung als Spende an. Für höhere Spenden erhalten Sie eine Spendenbescheinigung. | |
| Auszubildende | Zahlen 5,00 Euro monatlich, solange dem Verein ein gültiger Nachweis vorliegt, welcher den Ausbildungszeitraum aufweist. | |
| Reha-Sport | Die Mitglieder zahlen mit ärztlicher Verordnung 7,00 Euro (sofern eine freie Mitgliedschaft beantragt wurde). | |
| 3. Zahlungsweise | Der Beitrag wird vierteljährlich abgebucht. | |
| 4. Kündigung | Die Kündigung ist schriftlich oder per E-Mail einzureichen und der Mitgliedsausweis in der Geschäftsstelle abzugeben. | |
| 5. Sonstiges | Sportunfälle oder Schadensmeldungen sind an den Abteilungsleiter weiterzuleiten. Den Verein erreichen Sie unter: info@ssv-saalfeld.de | |

Wird vom Verein ausgefüllt.

Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer und erscheint auf der Abbuchung.

Abteilungen (bitte ankreuzen)

- Aerobicturnen
- Athletik
- Badminton
- Basketball
- Boxen
- Esdo
- Gesundheitssport
 - Fitness/Gesundheit
 - Nordic Walking / Pilates
 - Reha-Sport
 - Senioren-sport
 - Jumping
 - Tai Chi
- Freizeitfußball
- Gerätturnen
- Gesellschaftstanz
- Gymnastik / Aroha
- Handball
- Kickboxen
- Kindersport
- Radsport
- Wintersport
- Volleyball
- Wandern

SEPA – Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den 1. SSV Saalfeld '92 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

BIC: _____ IBAN: DE _____

**Gläubiger-ID:
DE03ZZZ00000982816**

Name, Vorname des Kontoinhabers Datum Unterschrift des Kontoinhabers



ÜBER DEN VEREIN

Wir lieben den Sport in allen Facetten: Als Breitensport zum Fit halten, aus Spaß an der Freude, zur Rehabilitation oder mit Leistungsgedanken. Mit unserer Gemeinschaft ermöglichen wir Kindern und Jugendlichen, Sport zu treiben und an Wettkämpfen oder Turnieren teilzunehmen.

Der 1. SSV Saalfeld '92 e.V. ist ein ehrenamtlich geführter Sportverein. Bitte haben Sie Verständnis, wenn die Bearbeitung von Anfragen manchmal etwas Zeit in Anspruch nimmt.

SPENDEN

Wenn Sie unsere Arbeit unterstützen möchten, können Sie auf unser Vereinskonto spenden. Bitte schreiben Sie uns im Anschluss kurz eine E-Mail, damit wir alles richtig zuordnen und Ihnen auch eine Spendenbescheinigung ausstellen können.

KÜNDIGUNGSRECHT

Der Austritt aus dem Verein kann zum Ende des nächsten Quartals erfolgen. Der Kündigungswunsch muss dem Verein durch das Mitglied selbst bzw. bei Minderjährigen durch deren Erziehungsberechtigte in Schriftform, in elektronischer Form oder in Textform mitgeteilt werden.

Daten des Erziehungsberechtigten

(Nur für minderjährige Antragsteller/ **Nur bei abweichendem Namen**)

Herr

Frau

Titel:

Mitgliedsnummer (falls bekannt):

Vorname:

Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Land:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten