



# SSV Radenbeck 09/Zasenbeck 19 e.V.

Finkenring 7 - 29378 Radenbeck, Tel.: 05836-413

E-Mail: [SSVRaZa09-19@t-online.de](mailto:SSVRaZa09-19@t-online.de)

## Eintrittserklärung

Hiermit beantrage Ich die Mitgliedschaft im SSV Radenbeck 09/Zasenbeck 19 e.V.

Eintrittsdatum:

Einzelbeitrag

Familienbeitrag

Name

Vorname

Geburtsdatum

Sparte / Sparten

Straße/Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon

E-Mail

### Mitgliedschaft für weitere Familienangehörige

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sparte

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

(ggf. Zusatzblatt verwenden)

### Mit der Unterzeichnung dieser Eintrittserklärung

- stehen die gesetzlichen Vertreter von Minderjährigen für deren Beitragszahlung ein.
- nehme Ich zur Kenntnis, dass der SSV Radenbeck/Zasenbeck Daten zu meiner Person/zur Person meines Kindes zum Zwecke der automatisierten Verarbeitung speichert und für den Sport- Geschäftsverkehr nutzt.
- der Jahresbeitrag ist jährlich zu entrichten. Das Einziehen der Mitgliedsbeiträge erfolgt grundsätzlich über Lastschriftverfahren.
- der Austritt muss schriftlich erklärt werden. Er ist unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Schluss eines Kalenderhalbjahres möglich. (§ 9 der Vereinsatzung)
- akzeptieren Sie die Vereinsatzung und die Beitragsordnung.

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Vermerke SSV Radenbeck/Zasenbeck

angenommen am

angenommen von



# SSV Radenbeck 09/Zasenbeck 19 e.V.

Finkenring 7 - 29378 Radenbeck, Tel.: 05836-413

E-Mail: [SSVRaZa09-19@t-online.de](mailto:SSVRaZa09-19@t-online.de)

## Mitgliedsbeiträge

- |                                                                             |                |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <input type="radio"/> Familienbeitrag *                                     | 50,00 € / Jahr |
| <input type="radio"/> Einzelbeitrag                                         | 30,00 € / Jahr |
| <input type="radio"/> Kinder ** /Jugendliche bis 18 Jahre                   | 10,00 € / Jahr |
| <input type="radio"/> Frührentner, Studenten und Auszubildende mit Nachweis | 15,00 € / Jahr |
| <input type="radio"/> Rentner/in (bis 75 Jahre)                             | 10,00 € / Jahr |
| <input type="radio"/> Senioren/in (ab 75 Jahre)                             | Beitragsfrei   |

Zutreffendes bitte ankreuzen.

\* Familienbeitragsberechtigte sind Eltern und deren Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr.

\*\* Kinder bis zum vollendeten 6. Lebensjahr dürfen nur in Verbindung mit einem Elternteil dem Verein beitreten.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000927217

Ich ermächtige den SSV Radenbeck 09/Zasenbeck 19 e.V. Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Radenbeck 09/Zasenbeck 19 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber(in)

Name

Vorname

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für nicht eingelöste Lastschriftaufträge berechnen die Banken Gebühren. Diese Gebühren werden durch den SSV Radenbeck 09/Zasenbeck 19 e.V. zusätzlich in Rechnung gestellt.