



SSV Aurach e.V.



Aufnahmeantrag
www.ssvaurach.de

Der/Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ihre Aufnahme in den SSV Aurach e.V. und erkennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname:	Geburtsdatum:
Nachname:	Telefon:
Straße:	Wohnort/PLZ:
Email:	

Ich habe Interesse an einer Mitarbeit im SSV:

- Für Organisatorisches (Feiern, Redaktion, usw.)
- Als Übungsleiter/Betreuer
- z.Zt. nein (aber wenn Bedarf besteht, helfe ich gern mit)

Vereinsbeitrag: jährlich (siehe Beitragsordnung)

<input type="checkbox"/> Familie ¹	<input type="checkbox"/> Erwachsene/r	<input type="checkbox"/> Jugendliche/r	<input type="checkbox"/> Kind
Eltern/Lebensgem. + Kinder bis 18.LJ im eigenen Haushalt	ab 18. Lebensjahr	vom 15. bis 18.Lebensjahr; ab 18.LJ in Ausbildung (mit Nachweis)	bis zum vollendeten 14.LJ, bis 6.LJ beitragsfrei
€ 80,00	€ 50,00	€ 30,00	€ 24,00

¹Bei Familien ist für jedes Mitglied ein separates Aufnahmeformular auszufüllen. Soll Mitglied werden in Familie:

Einverständniserklärung für Veröffentlichung von Fotos/Namen in den Medien:	Hiermit erkläre ich/wir mich/uns einverstanden, dass Fotos/Bildmaterial sowie die Angaben meines/unseres Namens bzw. meines/r / unseres/r Kindes/er im Internet unentgeltlich auf der Homepage des SSV Aurach e.V. incl. der Abteilungen und in der Presse, sowie auf Flyern oder anderen Medien sowie Wettkampflisten und ähnlichem veröffentlicht werden. Mir ist bewusst, dass die Fotos damit im Internet und auf andere Weise verbreitet werden können und dritte Personen, die über einen Internetanschluss verfügen, die Fotos zur Kenntnis nehmen, herunterladen, bearbeiten und vervielfältigen können. Mir ist bekannt, dass der SSV Aurach e.V. sowie seine Abteilungen keine Schutzmaßnahmen gegen derartige Gebrauchsformen vorhalten kann. Diese Einwilligung gilt bis zum Widerruf.
--	--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger:	SSV Aurach e.V., Pfarrgasse 5, 91589 Aurach
	Gläubiger-ID-Nr.: DE86ZZZ00000154979 Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben
Name:	Vorname:
PLZ/Wohnort:	Straße:
Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
IBAN	BIC:
Name der Bank:	

Einzugsermächtigung	Ich/wir ermächtige(n) den SSV Aurach e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) den SSV Aurach e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem SSV Aurach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____
Vorname und Name

Ort, Datum	Unterschrift des/der Kontoinhaber
------------	-----------------------------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der SSV Aurach e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren. *Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem/der/den Kontoinhaber(n/in) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.