



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit mit sofortiger Wirkung die Aufnahme in den SSV Plittersdorf 1922 e.V.:

Vorname(n):		Nachname:	
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Geb.datum:		Nationalität:	
Email:		Telefon:	

Mitgliedsgebühren:

	quartalsweise	jährlich	Aufnahmegebühr
<input type="checkbox"/> Kinder & Jugendliche	45,00 €	180,00 €	30,00 €
<input type="checkbox"/> Erwachsene	45,00 €	180,00 €	30,00 €
<input type="checkbox"/> Alte Herren (ohne Ligaspielbetrieb)	18,00 €	72,00 €	--
<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied	18,00 €	72,00 €	--

Vergünstigungen: 2. Familienmitglied (jeweils 20% auf Standardbeitrag)

ab 3. Familienmitglied (beitragsfrei)

Bildungs- & Teilhabepaket Stadt Bonn

Zahlungsweise: jährlich (zum 15.1.)

quartalsweise (zum 15.1., 15.4. etc.)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Diese sind unter <http://www.ssv-plittersdorf.de> abrufbar.

Bei Minderjährigen erklären sich die gesetzlichen Vertreter bereit, für die Forderungen aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten. Bei Beitragsrückständen kann der Versicherungsschutz erlöschen.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Quartalsende. Kündigungen sind per Brief an die unten angegebene Adresse oder per Email an mitgliedschaft@ssv-plittersdorf.de zu senden.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen gesetzliche(r) Vertreter)



Lastschriftmandat

Dieses Sepa-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname(n):		Nachname:	
-------------	--	-----------	--

Zahlungsempfänger:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49SSV00000341012; die Mandatsreferenz wird dem Kontoinhaber beim erstmaligen Einzug der Lastschrift mitgeteilt.

Kontoinhaber:

Vorname(n):		Nachname:	
Straße:			
PLZ:		Ort:	
IBAN:	-- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- --		
BIC:	-- -- -- -- -- -- -- -- -- --		
Bank:			

Ich ermächtige den SSV Plittersdorf 1922 e.V., die Anmeldegebühr und den Vereinsbetrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Plittersdorf 1922 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Es gelten dabei folgende Zahlungszeitpunkte im Sinne der Vorabankündigung: bei jährlicher Zahlung 15.01. bzw. bei quartalsweiser Zahlung 15.01., 15.04., 15.07. und 15.10. eines Jahres bzw. der darauffolgende Bankarbeitstag. Bei unterjährigem Eintritt werden Erstbeitrag und Aufnahmegebühr beim nächsten vorgenannten Zahlungszeitpunkt eingezogen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass dieses Mandat bis zur Beendigung der Mitgliedschaft als Vorabankündigung gilt. Auf eine Einzelvorabankündigung verzichte ich.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers