

# SSV Neumünster/Unterschöneberg e.V.

Fußballabteilung - Tischtennisabteilung – Turnabteilung

## Mitgliedsantrag



### Angaben zum Mitglied:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geschlecht:                      ♂ männlich                      ♀ weiblich

### Angaben zum Familienbeitrag: (Name, Vorname, Geburts-Datum)

\_\_\_\_\_

#### **Hinweise:**

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Durch die Unterschrift wird weiterhin die Satzung anerkannt.

Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Voraussetzung für den Erwerb der Mitgliedschaft ist ein schriftlicher Aufnahmeantrag, der an den Gesamtvorstand oder an das mit der Mitgliederverwaltung beauftragte Vorstandsmitglied zu richten ist. Bei beschränkt Geschäftsfähigen, insbesondere Minderjährigen, ist der Antrag auch von den gesetzlichen Vertretern zu unterschreiben. Dieser verpflichtet sich damit zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge für den beschränkt Geschäftsfähigen.

#### **Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:**

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

#### **Austritt / Kündigung:**

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber einem Mitglied des Vorstands erfolgen.

Eine Abmeldung vom Spielbetrieb Fußball ist unabhängig vom Vereinsaustritt. Ein Austritt ist in diesem Falle in der hier genannten Form separat zu stellen, ansonsten besteht die Mitgliedschaft im Verein in vollem Umfang weiter.

#### **SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:**

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten.

#### **Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:**

Einzug **jährlich**: 15. Januar

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

#### **Gebühren:**

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen.

#### **Datenspeicherung:**

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

#### **Bankverbindung:**

Kreissparkasse Augsburg    IBAN: DE42 7205 0101 0380 1000 40    BIC: BYLADEM1AUG

#### **Ansprechpartner:**

1. Vorsitzender: Daniel Deisenhofer, Staatsstraße 16, 86450 Unterschöneberg, Email: [daniel.deisenhofer@gmx.de](mailto:daniel.deisenhofer@gmx.de), Telefon: 0151 52972342

**Unterschrift Mitgliedsantrag:** (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# SSV Neumünster/Unterschöneberg e.V.

Fußballabteilung - Tischtennisabteilung – Turnabteilung

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**SSV Neumünster/Unterschöneberg e.V.**

1. Vorsitzender Daniel Deisenhofer

Staatsstraße 16

86450 Unterschöneberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE95ZZZ00001065259

Mandatsreferenz-Nr.

\_\_\_\_\_ (vom Verein auszufüllen)

Ich/Wir ermächtige(n) den SSV Neumünster/Unterschöneberg e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SSV Neumünster/Unterschöneberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben **Kontoinhaber / Zahler:**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

## Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 06.02.2020) Bitte ankreuzen

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	jährlich in €
Kinder (0-13 Jahre)		12,00 €
Jugendliche (14-17 Jahre)		25,00 €
Erwachsene		50,00 €
Familienbeitrag		70,00 €
Senioren (ab 63 Jahre) und Behinderte		35,00 €