|  |
| --- |
| **Aufnahmeantrag** |

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den „Spiel- und Sportverein 1995 Wissen e.V.“

Die wichtigsten Regelungen über den Beitritt zum Verein sind auf der Rückseite kurz zusammengefasst. Über die Beitragspflichten und über die Kündigung der Mitgliedschaft informiert die Anlage zum Aufnahmeantrag.

|  |
| --- |
|  |
| \*Name \*Vorname \*Geb.-Dat. |
|  |
| \*PLZ \*Wohnort \*Straße, Haus-Nr. |
|  |
| \*Telefon-Nr. \*Mailadresse: |

\* Pflichtangaben

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als:

❒ als aktives Mitglied in der Abteilung

❒ Handball ❒ Fitness ❒ Nordic-Walking

❒ als passives Mitglied.

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung als \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Einen entsprechenden Nachweis füge ich diesem Antrag bei.

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied (Bitte Name, Vorname, GebDat und die Abteilung angeben!

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Mit der Aufnahme in den SSV 95 Wissen erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an   * Die Satzung und Vereinsordnungen * Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragssätze |

**Zum Einzug der fälligen Beiträge habe ich ein SEPA – Lastschrift – Mandat beigefügt.**

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge findet halbjährlich, und zwar zum 01.03. und zum 01.09. eines jeden Jahres statt. (bzw. am nächsten Werktag).

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00000360601**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den SSV 95 Wissen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SSV 95 Wissen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis**: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Name (Kontoinhaber) |  |
| Kreditinstitut (Name und BIC) | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |
| IBAN | D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ |

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto Eltern) so kreuzen Sie bitte untenstehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

❒ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| **Bei minderjährigen Mitgliedern**  Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 106 Abs. 1 DGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem SSV95 Wissen. |

|  |
| --- |
| **Datenschutzbelehrung**  Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach Austritt aus dem SSV95 gelöscht. |

|  |
| --- |
| Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammen-hang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der HP des SSV95 veröffentlicht werden.  Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.  Ich bin damit einverstanden, dass der SSV95 mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen per E-Mail übermittelt:  Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum, Ort und Unterschrift)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Anlage zum Aufnahmeantrag**

Derzeit\* beträgt der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Erwachsene | Einzelmitglied | 6,- € | pro Monat |
| Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre | Einzelmitglied | 4,- € | pro Monat |
| Familienbeitrag | ab 3 Mitglieder | 11,- € | pro Monat |

\*Stand:01.01.2020

Als Jugendliche zählen auch weiterhin Azubis, Studenten, Schüler, Wehr- und Ersatzdienstleistende bis 25 Jahre. Dies ist dann auch im Familienbeitrag entsprechend zu berücksichtigen.

Ende der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft endet:

- mit dem Tode des Mitglieds

- durch Austritt,

- durch Ausschluss aus dem Verein.

Den Austritt hat das Mitglied dem geschäftsführenden Vorstand schriftlich zu erklären. Der Austritt ist jeweils zum Ende eines Kalenderhalbjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig. In Ausnahmefällen entscheidet der geschäftsführende Vorstand nach billigem Ermessen im Sinne des Vereins.

|  |  |
| --- | --- |
| SSV 95 Wissen e.V. | Bankinstitut: Westerwaldbank Bank e G Wissen |
| Hachenburger Str. 10 | IBAN: DE26 5739 1800 0035 2395 02 |
| 57537 Wissen | BIC: GENODE51WW1 |