

Mitgliedsantrag

Aufnahmeantrag Änderungsantrag

Kegeln Kraftsport Leichtathletik Schwimmen Trampolinturnen American Football
 Rugby Volleyball Cheerleading Gymnastik Inlinehockey Sonstiges:

Hiermit beantrage ich mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein „SSV Erfurt Nord e.V.“ aufzunehmen. Im Falle eines Änderungsantrages bitte ich um Berücksichtigung der geänderten Kontakt- bzw. Kontodaten.

Name: Vorname:
Straße: PLZ / Ort:
Telefon: Geburtsdatum:
E-Mail:

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied im Verein:

Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte (nur falls abweichend):

Name: Vorname:
Straße: PLZ / Ort:

Abteilung (bitte oben ankreuzen):

Eintritt zum:

Beitragshöhe: pro Monat

Ermäßigungsgrund: Schüler, Student, Azubi, Freiwilligendienst Sonstiges:

Voraussichtlich bis: (Ohne Nachweis muss ab 18 Jahren der volle Beitrag gezahlt werden!)

Aufnahmegebühr:

Bildungsgutschein: ja nein

Die Zahlung erfolgt: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Zahlung per: SEPA (Lastschrifteneinzug) Dauerauftrag Überweisung

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung des SSV Erfurt Nord e.V. Kenntnis genommen habe, welche in der Geschäftsstelle des SSV Erfurt Nord e.V. ausliegt oder unter <http://www.ssv-erfurt-nord.de> eingesehen werden kann. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese Satzung an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

SEPA - Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers SSV Erfurt Nord e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer Johannesstraße 2	PLZ und Ort 99084 Erfurt
Gläubiger Identifikationsnummer DE74ZZZ00000827308	
Mandatsreferenz (von der Geschäftsstelle auszufüllen)	

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den Zahlungsempfänger SSV Erfurt Nord e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SSV Erfurt Nord e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname		Telefon-Nummer
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort)		Fax-Nummer
Name und Sitz des Kreditinstituts	Bankleitzahl	Konto-Nummer
IBAN (Internationale Kontonummer)	BIC (Internationale Bankidentifikation)	
Name und Vorname des Kontoinhabers		
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind)		
Zahlungsart <input type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift		
Ort	Datum	

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht
mit Zahlungspflichtigem identisch