

SSV Wildpoldsried e.V.

Steig 6, 87437 Kempten, Tel. 0831-5125775
Wanneweg 3, 87499 Wildpoldsried, Tel. 08304-415

Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme in den SSV Wildpoldsried e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass persönliche Daten für interne Zwecke gespeichert werden.

Einwilligung: Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten
- einschließlich Fotos - (z.B. für Presse, Internet usw.) der unten bezeichneten Personen ein.
Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Auf die Pflicht, einen Sportunfall unverzüglich dem SSV Wildpoldsried anzuzeigen, wurde ich hingewiesen.

Eine Kündigung muss schriftlich und zwar **einen Monat vor Jahresende** erfolgen.

Familienname:	Vorname:	Geb.Datum:
Straße:	Vorname:	Geb.Datum:
PLZ/Ort:	Vorname:	Geb.Datum:
Eintritt zum:	Vorname:	Geb.Datum:
Abteilung(en): (bitte unbedingt angeben)		
Telefon privat	Hiermit willige ich ein, dass ich per E-mail kontaktiert werden darf. bitte unten E-Mail Adresse eintragen	
Handy-Nr.	E-Mail:	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Ort und Datum

Unterschrift - bei Jugendlichen unter 18 Jahren beide Elternteile

Vereinsbeitrag

SEPA-Lastschriftsmandat - Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000745340
Die Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer, die sie unter Tel. 08304-415 erfragen können.
Der Beitrag für das lfd. Jahr wird zeitnah eingezogen und erfolgt künftig ab 15. Januar des Jahres

Hiermit ermächtige ich den SSV W'ried -widerruflich- den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag und andere kostenpflichtige Leistungen (z.B. Indoor-Cycling) für obengenannte Mitglieder zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Wildpoldsried auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: D E (22 Stellen)	BIC: (11 Stellen)
--	---------------------------------------

Name des Kontoinhabers: (bitte in Druckschrift)

Kreditinstitut:

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Die Beiträge sind derzeit festgesetzt für:	ab 01.01.2024		
Vollmitglieder über 18 Jahre	48,00 €	Familienbeitrag (Eltern und alle Kinder unter 18 Jahren)	120,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre	24,00 €		
Jugendliche bis 14 Jahre	22,00 €	Fördermitglieder	20,00 €

Bei Familien, die sich nicht für den Familienbeitrag entscheiden und bei denen kein Elternteil als Vollmitglied gemeldet ist, wird für 1 Familienmitglied der volle Beitrag von 48,00 € berechnet. Für alle weiteren Familienmitglieder ist der zutreffende Beitragssatz zu zahlen. Vollmitgliedern wird bei Eintritt im 2. Halbjahr die Hälfte des Beitrags berechnet; Kinder und Jugendliche zahlen den vollen Beitrag. Auf Antrag wird Bundesfreiwilligen-Dienstleistenden ein Jahresbeitrag erlassen.