

Telefon: 035056 / 38414
Fax: 035056 / 38442
E-Mail: info@ssv-altenberg.de

Bankverbindung:

Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE79 8505 0300 3010 0000 56
BIC: OSDDDE81XXX

Sächsischer Sportverein Altenberg e.V.
Geschäftsstelle
Zinnwalder Straße 5
01773 Altenberg

Aufnahmeantrag

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____
Abteilung: _____
Eintrittsdatum: _____ / _____
Monat Jahr

SSV-Nr. _____
Wird vom Verein vergeben

Mitfahrerlaubnis (bei Mitgliedern bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres auszufüllen)

Im Rahmen von Wettkämpfen und vereinsbetreffenden Veranstaltungen darf unser Kind, vom Verein oder der entsprechenden Abteilung organisierten Fahrgemeinschaften (Vereinsbus, Privatfahrzeug, öffentliches Verkehrsmittel) teilnehmen. Die erteilte Mitfahrerlaubnis ist gültig bis zum Widerruf.

wird zugestimmt / wird abgelehnt (nicht zutreffendes bitte durchstreichen)

Recht am Bild (bei Mitgliedern bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres auszufüllen)

Im Rahmen von Wettkämpfen und vereinsbetreffenden Veranstaltungen darf von unserem Kind Bildmaterial aufgenommen werden (Einzelaufnahmen, Siegerfotos, etc.) und auf der Vereinsseite www.ssv-altenberg.de veröffentlicht werden.

wird zugestimmt / wird abgelehnt (nicht zutreffendes bitte durchstreichen)

**Ich bestätige die Satzung des Vereins gelesen zu haben und verpflichte mich diese einzuhalten.
Ich bestätige die Datenschutzhinweise für Mitglieder zur Kenntnis genommen zu haben.**

Unterschrift Mitglied

Unterschriften beider Erziehungsberechtigten

(Bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten von Nöten.)
(Bei alleinigem Sorgerecht ist dies bitte mit anzugeben.)



SÄCHSISCHER SPORTVEREIN ALTENBERG e.V.

Telefon: 035056 / 38414
Fax: 035056 / 38442
E-Mail: info@ssv-altenberg.de

Bankverbindung:

Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE79 8505 0300 3010 0000 56
BIC: OSDDDE81XXX

Sächsischer Sportverein Altenberg e.V.
Geschäftsstelle
Zinnwalder Straße 5
01773 Altenberg

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger ID des SSV Altenberg e.V.: DE62SSV00000488897

Ich ermächtige den Verein SSV Altenberg e.V. die jeweiligen Zahlungen (z.B. Mitgliedsbeiträge, Zusatzbeiträge, Eigenanteile, etc.) bei Fälligkeit von meinem nachfolgend genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SSV Altenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Mitgliedes: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben) _____

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

Weist das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Alle dadurch anfallenden Kosten gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers