Spiel- und Sportverein Thönse von 1921 e.V., Lange Reihe 14, 30938 Burgwedel
Vorsitzende: Jutta Freitag, Telefon 05139-8322
Internet: www.ssv-thoense.de, E-Mail: info@ssv-thoense.de

Eintrittserklärung

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ich beantrage die Aufnahme in den SSV Thönse: _____ ab _____ Sparte

Vorname Name _____ Geburtsdatum _____ Geschlecht (m/w/d)

Straße Hausnummer _____ PLZ Wohnort

Telefon _____ E-Mail

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Eine gültige Satzung kann ich im Internet herunterladen oder auf Wunsch erhalten. Die Mitgliedschaft kann ich mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich kündigen.

Ort Datum _____ Unterschrift Antragsteller*in
(bei Minderjährigen gesetzliche*r Vertreter*in)

SEPA-Lastschriftmandat (verpflichtend)

Ich ermächtige den SSV Thönse von 1921 e.V.,

- die evtl. fällige Aufnahmegebühr und die Gebühr für das Eintrittsjahr ca. 14 Tage nach Eintritt,
- den Jahresbeitrag und den evtl. fälligen Abteilungsbeitrag zum 1. Arbeitstag im März eines jeden Jahres

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Thönse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

IBAN _____

Kreditinstitut Name _____ BIC

Kontoinhaber*in Vorname Name _____ Adresse (falls abweichend vom Antragsteller)

Ort Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber*in

Datenschutz (verpflichtend)

Ich stimme zu, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliedschaft speichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Die Datenschutz-Informationspflichten erkenne ich an. Ich kann sie im Internet herunterladen oder auf Wunsch erhalten.

Ort Datum _____ Unterschrift Antragsteller*in bzw. gesetzl. Vertreter