 **SPORT- UND SPIELVEREIN NÜBBEL von 1920 e.V.**

**Aufnahmeantrag**

**Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft und erkenne/n die Satzung an. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass** **meine/unsere Daten gem. EU-Datenschutzgrundverordnung zum Zweck der Mitgliederverwaltung- und Betreuung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |  |
| Straße |  |  |  |  |
| PLZ, Wohnort |  |  |  |  |
| Fon: |  |  |  |  |
| E-Mail |  |  |  |  |
| Sportart |  |  |  |  |
| Eintrittsdatum |  |  |  |  |
| Datum, Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beiträge für die Mitgliedschaft im SSV Nübbel | monatlich | monatlicher Zusatzbeitrag Tennisabteilung  |
| Erwachsene | 6,00 € | 4,50 € |
| Passive Mitglieder | 2,50 € | 2,00 € |
| Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre  | 3,00 € | 2,50 € |
| 4. aktives Mitglied  | Frei | Frei |
| **Tennisabteilung:**  Für die Instandhaltung sind jährlich Arbeitsstunden zu leisten |
|  | **jährlich** |  |
| Erwachsene | 5 Stunden |  |
| Jugendliche von 16-18 Jahre | 2 Stunden |  |
| Kinder und Jugendliche unter 16 Jahre | Frei |  |
| Ersatzweise können die Arbeitsstunden mit einem Betrag von 10 €/ Stunde abgegolten werden. |
|  |
| Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich zum 01.04. und zum 01.10. des Jahres fällig.Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum 30.06. und 31.12. des Jahres und zu Händen der Kassenwartin erfolgen.  |

|  |
| --- |
| **Vorstand** |
| 1. Vorsitzender | Axel Behrendt  | Lilienweg 10 | 24809 Nübbel | 04331 63724 |
| 2. Vorsitzender | Klaus Mönnich | Dorfstraße 44 | 24809 Nübbel | 04331 62510 |
| Kassenwartin | Bente Thöming | Birkenstraße 14 | 24809 Nübbel | 04331 62567 |
| Schriftwart | Tim Oswald  | Alte Werftstraße 18a | 24809 Nübbel | 04331 4377572 |
| Jugendwartin | Franzisca Lamp | Wittrehm 4 | 24809 Nübbel | 04331 1355523 |
| Internet: www.ssv-nuebbel.de e-mail: info@ssv-nuebbel.deBankverbindung: VR Bank Schleswig-Mittelholstein eGIBAN DE70 2169 0020 0005 4026 54, BIC GENO DE F1 SLW |

|  |
| --- |
| **Beitragszahlung / SEPA - Lastschriftmandat** |
| Das Formular „SEPA – Lastschriftmandat“ auf der Rückseite habe ich ausgefüllt. |
| **Datum, Unterschrift** |  |

SEPA – Lastschriftmandat

SPORT- UND SPIELVEREIN NÜBBEL von 1920 e.V.

Lilienweg 10

24809 Nübbel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000109213

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den SPORT- UND SPIELVEREIN NÜBBEL von 1920 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SPORT- UND SPIELVEREIN NÜBBEL von 1920 e.V. 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.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

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

Straße und Hausnummer

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

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

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

IBAN

Datum, Ort Unterschrift