

SPIEL- UND SPORTVEREINIGUNG SCHWÄBISCH HALL E. V.



SSV Schwäbisch Hall e. V.
Postfach 100 572, 74505 Schwäbisch Hall

Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname _____
Straße, Nr. _____ PLZ, Wohnort _____
Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____
Telefon: _____ Email: _____

Nach Möglichkeit versenden wir Informationen, Einladungen, Elternbriefe aus Kostengründen per Internet.

Bei Minderjährigen, gesetzlicher Vertreter:

Name _____ Vorname _____

Sind Familienangehörige bereits Vereinsmitglied?

Nein Ja, Name: _____

Gewünscht wird die Mitgliedschaft zum Verein entsprechend der Satzung/Beitragsordnung:

<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	105,- €	<input type="checkbox"/>	Auszubildende, Studenten	50,- €
<input type="checkbox"/>	Ehepaare	95,- €	<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 18 Jahre, Senioren	50,- €
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	70,- €			

Die Satzung kann unter <http://www.ssv-schwaebischhall.de/> eingesehen werden und wird nach Aufnahme in den Verein als Verbindlich anerkannt. Mir ist bewusst, dass der Verein den Beitrag für Jugendliche automatisiert und nach Erreichung der Altersgrenze auf den Erwachsenenbeitrag anpasst. Für Auszubildende und Studenten wird der altersgemäß zutreffende Beitrag als Jugendlicher oder Erwachsener eingezogen und nach Nachweis als Auszubildender oder Student vom Verein der Differenzbetrag zurückerstattet

Schwäbisch Hall, den

Unterschrift Erziehungsberechtigte

VR Bank Schwäbisch Hall e.G. Konto-Nr.: 300 460 007 BLZ: 622 901 10 www.ssv-schwaebischhall.de
IBAN: DE42622901100300460007 BIC: GENODES1SHA Gläubiger ID: DE13ZZZ00001068772

Einverständniserklärung – Abtretung Bildrechte

Hiermit erteile ich der Sport- und Spielvereinigung Schwäbisch Hall e.V. (SSV Schwäbisch Hall e.V.) die Einwilligung, dass Fotos oder Filmaufnahmen meines Sohnes/meiner Tochter angefertigt werden dürfen. Hiermit trete ich die Rechte am Bild an die SSV Schwäbisch Hall e.V. ab. Diese nimmt diese Abtretung an und verpflichtet sich sorgsam mit dem Bildmaterial umzugehen.

Ich bin mit der Veröffentlichung einverstanden

Ich bin mit der Veröffentlichung NICHT einverstanden.

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SSV Schwäbisch Hall e.V., **wiederkehrende Zahlungen** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SSV Schwäbisch Hall e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Die IBAN und BIC Daten können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut (Name)	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
BIC	
IBAN	
Schwäbisch Hall, den	
Ort, Datum	Unterschrift