

Aufnahmeantrag

SSV Hohen Neuendorf e.V.

Stadt-Sport-Verein Hohen Neuendorf e.V.



Name:

Vorname:

Geburtsdatum:				Tel.:		
Email:	@			Handy:		
Straße/Nr.:						
PLZ/Ort:						

Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des SSV Hohen Neuendorf e.V. an.

Mitglied **AKTIV**
ab:

Mitglied **Passiv**
ab:

Beitragsatz:

AKTIV 5,- € im Monat

PASSIV 2,- € im Monat

Die Beiträge werden **jährlich am 15. Februar** eingezogen. Mit schriftlicher Kündigung der Einzugsermächtigung gilt auch die Vereinsmitgliedschaft als gekündigt. Liegt der Beginn der Mitgliedschaft nach dem 15.02., wird im laufenden Kalenderjahr anteilig abgebucht.

Der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Aufnahmeantrag, sowie die Einzugsermächtigung bitte schicken an:
Herr Wilhelm Potesta, Luisenstr. 8, 16540 Hohen Neuendorf (Bitte notieren Sie !)

Mit der Aufnahme meiner Daten in eine, im Verein zur internen Kommunikation publizierte Mitgliederliste, bin ich einverstanden:

JA

NEIN

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SSV Hohen Neuendorf e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag für:

Name des Mitgliedes			
Geburtstag		Betrag 12 Monate	€

jährlich zum 15. Februar von dem nachstehend genannten Konto einzuziehen.

Kontoinhaber			
Kontonummer		Bankleitzahl	
Name der Bank			
Datum		Ort	
Unterschrift			