



## Beitrittserklärung

Bei den mit \* gekennzeichneten Feldern handelt es sich um Pflichtfeldern

### Persönliche Daten:

\*Vorname: \_\_\_\_\_ \*Nachname: \_\_\_\_\_  
\*Straße: \_\_\_\_\_ \*PLZ: \_\_\_\_\_  
\*Ort: \_\_\_\_\_  
\*Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Interesse am SSV-Newsletter (nur per E-Mail möglich):  ja  nein

\*Mitgliedsart:  Einzelbeitrag (Erwachsene über 18 Jahre) 70,00 € / Jahr  
 Ermäßigter Beitrag (Schüler, Azubis, Studenten) 50,00 € / Jahr  
 Familienbeitrag 140,00 € / Jahr

### \*Abteilungszuordnung:

\*Abteilung:  AOK Radsport  Gymnastik  Fussball Aktiv Herren  
 Fussball Aktiv Damen  Fussball AH  Fussball Junioren  
 Fussball Juniorinnen  Freizeitsport  Passive Mitglieder (ohne Abteilung)  
 Kinder-Judo  Tischtennis Aktiv  Tischtennis Jugend

*Die Zuordnung der Abteilung ist dringend notwendig. Mehrfachnennungen sind nicht möglich.*

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger: **SSV Rübgarten 1958 e. V., Wildenaustrasse 70, 72124 Pliezhausen**

Mandatsreferenz: = **Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE02611500200007401781**

**Der Beitragseinzug erfolgt immer zum 01. April eines jeden Jahres.**

Hiermit ermächtige ich den SSV Rübgarten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Rübgarten 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.

Name des Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber