

Mitgliedernummer:

(wird von SSV ausgefüllt)

## Mitgliedervertrag zwischen der SSV Höchstädt e.V. und:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Telefon,

E-Mail

Spiel- u. Sportvereinigung Höchstädt e.V.

Geschäftsstelle:

Kirchgasse 2

89420 Höchstädt

Telefon 09074 / 92 18 91

Fax 09074 / 92 18 93

E-Mail: [info@ssv-hoechstaedt.de](mailto:info@ssv-hoechstaedt.de)

Internet: [www.ssv-hoechstaedt.de](http://www.ssv-hoechstaedt.de)

Kind/Jugendlicher bis 17 J.

Erwachsener

Senior(in) ab 60 J.

Familien bis 2 Personen

Familien ab 3 Personen

\_\_\_\_\_

Eisstock

Fußball

Gewichtheben

Ski & Rad

Sportkegeln

Schwimmen

Tischtennis

Turnen

\_\_\_\_\_

### Mitgliederbeitrag Abteilung Tischtennis

| Bezeichnung          | Beitrag | Einzug       | Jahresbeitrag |
|----------------------|---------|--------------|---------------|
| Kinder / Jugendliche | 15,00 € | halbjährlich | 30,00 €       |
| Erwachsene           | 18,00 € | halbjährlich | 36,00 €       |
| Familien             | 42,00 € | halbjährlich | 84,00 €       |

Gewünschter Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_

Bei einer Familienmitgliedschaft bitte hier die weiteren Namen eintragen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Höchstädt, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen bitte auch die Unterschrift des ges. Vertreters \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass meine angegebenen persönlichen Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich für die Vereinsarbeit genutzt werden dürfen. Ebenso akzeptiere ich die Vereinssatzung und die jeweils gültige Beitragsordnung.

### Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftsmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000045930 - Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die SSV Höchstädt e. V., Zahlungen für obige Mitgliedschaft von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift - Änderungen dieser Bankverbindung teile ich rechtzeitig mit. Der Beitragseinzug erfolgt im ersten Quartal eines jeden Jahres. (Pro Nichteinlösung kann eine Bearbeitungsgebühr von fünf € erhoben werden)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SSV Höchstädt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung unberechtigt belasteter Beträge verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses SEPA-Lastschriftsmandat erlischt automatisch bei Austritt. Dieser ist schriftlich gemäß der Vereinssatzung zu erklären.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

### Beitragsätze Gesamtverein p.a.: (Stand 01.01.2015)

|                     |         |                        |          |
|---------------------|---------|------------------------|----------|
| Kinder/Jugendliche: | 54,00 € | Familie bis 2 Personen | 120,00 € |
| Erwachsene:         | 78,00 € | Familie ab 3 Personen  | 156,00 € |
| Senioren:           | 60,00 € |                        |          |

Bitte beachten: Von den Abteilungen werden separate Spartenbeiträge erhoben!