



Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im SSV Großensee von 1952 e.V. mit Wirkung ab dem

* a k t i v ☐ * p a s s i v ☐

* MM.JJJJ

*Vorname

*Name

*Geburtsdatum

*Straße

*PLZ / Wohnort

Telefon

E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt.

*Pflichtfelder

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung gem. Beitragsordnung als Schüler, Auszubildender, Student, ☐

Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Aufnahmeantrag bei.

Abteilung: Fußball

Zustimmungserklärung: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bestätige, dass der SSV Großensee für mich /mein Kind einen Spielerpass beim SH-FV beantragen darf.

- ☐ Ich habe / mein Kind hat bisher nie zuvor eine Spielerlaubnis innerhalb des DFB besessen.
- ☐ Den abgemeldeten Spielerpass des vorherigen Vereins gebe ich mit dieser Eintrittserklärung ab.
- ☐ Die Spielerlaubnis für den vorherigen Verein wurde bereits vom alten Verein online abgemeldet, bzw. der vorherige Verein hat den alten Spielerpass an seinen zuständigen Fußballverband geschickt.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung aller personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden.

Mir ist bekannt, dass der Eintrittserklärung ohne diesem Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Als Anlage der Eintrittserklärung wird die Datenschutzklausel beigelegt.

Ohne die Unterschrift kann die Mitgliedschaft nicht erfolgen.

Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragssteller:

Ich/wir verpflichten uns hiermit, für die Beitragszahlungen meines/unseres Kindes zu haften.

*Datum

*Unterschrift

bei Jugendlichen unter 18 Jahren Erziehungsberechtigte/r

*Übungsleiter/in

EINZUGSERMÄCHTIGUNG SEPA Lastschriftmandat (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich ermächtige den SSV Großensee von 1952 e.V. widerruflich den zu entrichtenden Beitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Großensee v.1952 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.

Kreditinstitut _____ BIC _____

*IBAN _____

Die Vereinssatzung sowie die Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

*Datum

*Unterschrift Kontoinhaber/in

*Pflichtfelder

*(Bitte den Namen in Druckbuchstaben wiederholen)