



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 39593501100070003546

Saarlouis e.V. Postfach 2243, 66722 Saarlouis

Mitgliedsnummer: _____

(wird vom Verein ausgefüllt)

Beitrittserklärung Sport- und Spielvereinigung Saarlouis e.V. 1910

Mit Unterzeichnung erkläre ich mich einverstanden, dass die SSV Saarlouis Bildmaterial, das im Rahmen von Vereinsveranstaltungen / -Aktivitäten aufgenommen wurde, auf allen Publikationswegen veröffentlicht werden kann. Des Weiteren erlauben Sie uns mit Ihrer Unterschrift laut einsehbarer Datenschutzverordnung nach Art. 6 Abs. 1 a sowie 1 b EU-DSGVO, Ihre Daten zu verarbeiten.

Name _____ Vorname _____

Weitere aufzunehmende Familienmitglieder (bis 6 Jahre beitragsfrei):

Name _____ Vorname _____ geb. am: _____

Name _____ Vorname _____ geb. am: _____

Name _____ Vorname _____ geb. am: _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Telefon _____ E – Mail _____

Werde Mitglied ab _____ Unterschrift _____
(ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Mitgliedsbeiträge (Jahresbeiträge)

Beitragsart Zahlungsweise: Vierteljährig zum 01.01., 01.04., 01.07., und 01.10.
Eine Rückerstattung bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich

Aktive Jugendliche bis 18 Jahre jährlich 80,00 € halbjährlich 45,00 € vierteljährlich 25,00 €

Erwachsene jährlich 98,00 € halbjährlich 50,00 € vierteljährlich 26,00 €

Familien ab 3 Mitgliedern gelten Sondertarife

Bankeinzug - Ermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir –bis auf Widerruf- die SSV Saarlouis e.V. 1910 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger die SSV Saarlouis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Mandatsreferenz:** Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Widerruf entbindet das Mitglied nicht von einer satzungsmäßigen Beitragsverpflichtung.

Kontoinhaber: Name _____ Vorname _____

BIC: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

IBAN: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Ort, Datum _____

(Unterschrift Kontoinhaber)