



## Aufnahmeantrag

*(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail privat: \_\_\_\_\_

**Unterschrift Antragsteller** \_\_\_\_\_*Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich!*

- Aktive Mitgliedschaft
- Passive Mitgliedschaft

### Abteilungen

Ich (wir) beantrage(n) die Aufnahme in folgende Abteilung(en)  
und nehme(n) folgende Angebote des SSV-Kau e. V. wahr

#### Turnen

- Fitness Gymnastik
- Frauengymnastik Dienstag
- Frauengymnastik Mittwoch
- Jedermann Turnen
- Eltern-Kind Turnen
- Kinderturnen
- Passive Mitgliedschaft

#### Tischtennis/Badminton

- Tischtennis
- Badminton
- Passive Mitgliedschaft
- Schwerbehindert

- **Bitte auch nachfolgende Seiten 2 ausfüllen und unterschreiben** –

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den SSV-Kau e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels SEPA Basislastschriftverfahren **wiederkehrend** einzuziehen. Der Jahresbeitragseinzug ist **festgelegt auf 15. März**, fällt der 15. März auf ein Wochenende, oder auf einen Feiertag, so verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE64 ZZZ0 0000 1391 76**

Mandatsreferenznummer: **wird in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.**

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

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

IBAN: 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Datum, Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

---

## Einwilligung zur Datenerhebung

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Mit der Übermittlung mitgliedsbezogener Daten an Fachverbände, die Stadt Tettang sowie externe Dienstleister im Rahmen des Vereinszwecks, bin ich einverstanden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

---

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

Ohne dieses Einverständnis kann dem Aufnahmeantrag nicht stattgegeben werden.