

SSV-Kau e.V. - Spiel- und Sportverein Kau – Postfach 1529 – 88069 Tett nang



## Aufnahmeantrag für Eltern-Kind-Turnen

*(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

### Elternteil:

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

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

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

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

- Elternteil ist schon Mitglied im SSV-Kau
- aktive Mitgliedschaft des Elternteils
- passive Mitgliedschaft des Elternteils

### Kind:

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

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

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

**Unterschrift Antragsteller** \_\_\_\_\_

- Bitte auch nachfolgende Seite 2 ausfüllen -

## 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		X			X				X			X			X			
---	---	--	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--

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 Tettnang 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.**

## Beitragsübersicht

	Hauptverein	Abteilung Turnen
Erwachsener aktiv	31,00 €	15,00
Erwachsener passiv	15,50 €	5,50 €
Kind bis 4 Jahre	-----	6,00€ <i>nur in Verbindung mit der Mitgliedschaft eines Elternteils (mind. passiv)</i>

---