

Sleddogsports Nordhessen e.V. Aufnahmeantrag

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Telefon privat:	
Straße:		Handy:	
PLZ/Ort:		Fax:	
Rasse:		Aktiv:	
email:			
Vollmitglied:		<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag p.a. 45,00€	
Familienmitglied:		<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag p.a. 20,00€	
passives Mitglied:		<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag p.a. 20,00€	
Jugendmitglied(bis 18 Jahre):		<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag p.a. 20,00€	
Ort:		Datum:	
Unterschrift:			
<p>Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Sleddogsports Nordhessen e.V. als verbindlich an.</p> <p>Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein über diese Daten Auskunft zu erhalten.</p> <p>Anmerkung für Jugendliche: Sollte nur ein Elternteil unterschreiben, bestätigt dieses, von dem anderen Elternteil dazu bevollmächtigt worden zu sein, bzw. die Alleinerziehungsberechtigung zu haben. Der Beitrag für Jugendliche gilt bis 18 Jahren. Ab dem 18. Lebensjahr wird der Beitrag für Vollmitglieder fällig. Die Zeit bis zum 16. Lebensjahr für Familienmitglieder ist im Rahmen der Familienmitgliedschaft beitragsfrei.</p> <p>Der Beitrag wird im vorausjährlich bzw. halbjährlich eingezogen.</p> <p>Bei Eintritt in der Zeit vom 01 Januar bis 30. Juni d.J. = voller Beitrag Bei Eintritt in der Zeit vom 01. Juli bis 31. Dezember d.J. = halber Beitrag</p> <p>Für den Fall des Austritts aus dem Verein weisen wir darauf hin, dass dieser nach § 4 Abs.6 der Satzung nur schriftlich für den Schluß eines Geschäftsjahres zulässig und spätestens sechs Wochen zuvor dem Vorstand gegenüber zu erklären ist.</p> <p>Zur Erleichterung der ehrenamtlichen Arbeit wird dringend gebeten, Einzugermächtigung zu erteilen.</p>			
Einzugsermächtigung:			
Kontonummer:		Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:		Kontoinhaber:	
Hiermit ermächtige ich den SSNH e.V., die Jahresbeiträge von o.g. Konto bis auf Widerruf einzuziehen.			
Ort:		Datum:	
Unterschrift:			

Bitte senden an: SSNH Vorstand
c/o Ralf Nickel, Raiffeisenstraße 7a, 61250 Usingen
06081-583880 (FAX) Info: 06081-911873