

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Fußballverein SSV 1919 Hattenheim e.V.  
ab dem 1.1. / 1.4. / 1.7. / 1.10. des Jahres \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Tel.Nr. und eMail-Adresse: (freiwillig) \_\_\_\_\_

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur  
pünktlichen Zahlung der Beiträge.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum) (Unterschrift Antragsteller)

Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich  
\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

## **Jahresbeitrag**

- Jugendlicher 35,00 Euro  Erwachsener bis 64 Jahre 45,00 Euro  
 Rentner ab 65 Jahre 29,00 Euro

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE81ZZZ00001112459  
Mandatsreferenz: (folgt)

Ich ermächtige den SSV 1919 Hattenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV 1919 Hattenheim e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.  
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.

## **Kontoinhaber / Bankverbindung:**

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird jährlich von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers  
unbedingt erforderlich)