



Schwimm- und Sportfreunde Bonn1905 e.V.

Aufnahmeantrag



Frau Herr Mädchen Junge

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name _____

Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

Ort _____

..
Geburtsdatum (ohne Angabe keine Bearbeitung möglich)

-
Telefon

-
Handy

_____ @ _____
Email

Möchten Sie unseren Newsletter erhalten? Ja Nein

bei Minderjährigen: Name der gesetzl. Vertreter _____

Ist ein Familienmitglied bereits im Verein?

Ja _____
Name, Vorname

Nutzen Sie bereits das Angebot der SSF Bonn im Kursbereich? Ja

SSF Geschäftsstelle – Kontakt

Kölnstr. 313a, 53117 Bonn

Tel: + 49 (0) 228/ 67 68 68

Fax: + 49 (0) 228/ 67 33 33

info@ssfbonn.de

www.ssfbonn.de

Ich beantrage zum ..201 die Mitgliedschaft in folgenden Abteilungen/ Sportgruppen der SSF Bonn1905 e.V.:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Breitensport/ Mitgliederschwimmen | <input type="checkbox"/> Mod. Fünfkampf |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Floorball |
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Schwimmen (z. B. Wettkampf) |
| <input type="checkbox"/> Ju Jutsu | <input type="checkbox"/> Tai Chi |
| <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Kendo | <input type="checkbox"/> Wasserball |
| <input type="checkbox"/> Kyudo | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Lacrosse | <input type="checkbox"/> Capoeira |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | |

abteilungsbeitragspflichtig

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kanu | <input type="checkbox"/> Tanzen |
| <input type="checkbox"/> Triathlon | <input type="checkbox"/> Tauchen |
| <input type="checkbox"/> Ski | |

Fitness - Studios (zusatzbeitragspflichtig)

- beide Bootshaus Beuel Sportpark Nord

Hauptabteilung: _____

(Bitte bei Mehrfachnennung von Abteilungen angeben!)

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins und der Abteilungen. Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Satzung und Beitragsordnung liegen in der Geschäftsstelle zur Einsichtnahme aus und können auch im Internet unter www.ssfbonn.de eingesehen werden.

Bei Nutzung der Sportstätten ist die jeweilige Hausordnung zu befolgen!

Der Austritt aus den SSF Bonn kann nach der z. Zt. gültigen Satzung nur mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Jahresende erfolgen (**Poststempel, Eingang Geschäftsstelle bis 30.9.**) Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

Die Mitglieds-, Zusatz- und Abteilungsbeiträge, sowie die einmalige Aufnahmegebühr und evtl. anfallende Kursgebühren werden nach Maßgabe der unten stehenden Ermächtigung i.d.R. im SEPA-Basislastschriftverfahren eingezogen. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Für die evtl. Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen. Die Abbuchungsermächtigung wird auf jederzeitigen Widerruf erteilt.

Die Zahlungsverpflichtung erlischt nicht durch stillschweigendes Fernbleiben der Übungsstunden.

Für den Fall der Anmeldung eines minderjährigen Kindes übernehmen wir als gesetzliche Vertreter bis zum Eintritt der Volljährigkeit des Kindes die selbstschuldnerische Bürgschaft für die Entrichtung der fälligen Mitgliedsbeiträge und verzichten auf die Einrede der Vorausklage.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Verwaltungszwecke des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetzes und Datenschutzordnung des Vereins, bin ich (sind wir) einverstanden.

Bonn, ____ . ____ . 20____

Unterschrift des Antragstellers

bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Immer vollständig ausfüllen !

Schwimm- und Sportfreunde Bonn 1905 e.V. Gläubiger Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000479664

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

SEPA – Lastschriftmandat (für Vereinsmitglied (Vor- und Zuname) _____)

Ich ermächtige die SSF Bonn 1905 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den SSF Bonn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers* email und/oder Telefon _____

Straße* PLZ und Ort* _____

DE
IBAN*

BIC* (11-stellig) freie Stellen werden durch X aufgefüllt Kreditinstitut Name _____

Datum, Ort und Unterschrift*

* Pflichtfelder, ohne Angabe ist keine Bearbeitung möglich.