

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

beim SSV Markranstädt e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Mitgliedschaft (bitte zutreffende Punkte unterstreichen):

Aktiv/Erwachsene (15,- monatl.), passiv (10,- monatl.), Kinder & Jugend (10,- monatl.),

Trainer & Betreuer (5,- monatl.), Ehrenmitglieder/Schiedsrichter = beitragsfrei,

ermäßigt – Studenten/Lehrlinge/Arbeitslose - Nachweis notwendig (12,- monatl.),

Familienmitgliedschaft (Nachweis notwendig, ein Vollzahler, jedes weitere Mitglied 50% Ermäßigung)

Beitrag (zu überweisen für das 1. Halbjahr bis zum 15.03, für das 2. Halbjahr bis zum 15.10):

Kontoinhaber: **SSV Markranstädt e.V.**

Kreditinstitut: **Sparkasse Leipzig**

IBAN: **DE14 8605 5592 1100 9198 87**

Betrag: **xxxx**

Verwendungszweck: **xxxx (Halbjahr, Mannschaft, Person)**

Der/Die Antragsteller/in verpflichtet sich die Satzung des SSV Markranstädt mit Aufnahme in den Verein anzuerkennen. Die Satzung und die Mitgliedsbeiträge können eingesehen werden unter: www.ssv-markranstaedt.de/verein/satzung-beitrag

Aufnahmegebühr: In der Aufnahmegebühr sind Bearbeitungskosten sowie die Passausstellungsgebühr enthalten. – aktive Mitglieder = 10,00 €, passive Mitglieder = 5,00 €

Die Aufnahmegebühr ist nach Abgabe des Mitgliedsantrag auf das oben stehen Konto mit dem Verwendungszweck „Aufnahmegebühr“ zu überweisen.

Datenschutz & Fotoerlaubnis: Mit Unterzeichnung des Mitgliedsvertrags erklärt der/die Antragssteller/in freiwillig die Aufnahme, Nutzung und Veröffentlichung personenbezogener Daten sowie Bild- und Videomaterial über die Kanäle des Vereins für öffentlichkeitswirksame und intern notwendige kommunikative Zwecke. Die Daten werden nicht ohne Erlaubnis an Dritte weitergegeben und bis vier Jahre nach der Mitgliedschaft gespeichert.

Weitere Infos unter: www.ssv-markranstaedt.de/datenschutz

Bitte senden Sie den Antrag per Mail an info@ssv-markranstaedt.de oder per Post an die Geschäftsstelle mit der Anschrift: SSV Markranstädt e.V., Am Stadtbad 30, 04420 Markranstädt

Antragsteller/in (Ort, Datum, Name/Vorname, Unterschrift Spieler/in): _____
Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigkeit des/der Antragsteller/in

Vereinsvertreter/in (Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Verein): _____



SSV Markranstädt e. V.
Am Stadtbad 30
04420 Markranstädt

Tel.: 034205 / 9 91 52
Fax: 034205 / 9 91 53

Sportplatz Südstraße
04420 Markranstädt
Tel.: 034205 / 8 42 51

info@ssv-markranstaedt.de
www.ssv-markranstaedt.de