



Antrag auf Familienmitgliedschaft

Persönliche Angaben des Antragstellers (erstes Familienmitglied)

Vorname	
Name	
Geb. Datum	(TT.MM.JJJJ)
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Tel.-Nr./Mobil-Nr.	
E-Mail bitte unbedingt angeben	
Mitgliedsnummer	

Nennung der weiteren Familienmitglieder

Vorname	
Name	
Geb. Datum	(TT.MM.JJJJ)
Eigene Mailadresse	
Mitgliedsnummer	

Vorname	
Name	
Geb. Datum	(TT.MM.JJJJ)
Eigene Mailadresse	
Mitgliedsnummer	

Vorname	
Name	
Geb. Datum	(TT.MM.JJJJ)
Eigene Mailadresse	
Mitgliedsnummer	



Antrag auf Familienmitgliedschaft

Beitragszahlung/SEPA-Lastschriftmandat

Bitte buchen Sie den Vereinsbeitrag für diese Familienmitgliedschaft zum Fälligkeitstermin von meinem Bankkonto ab. Dies gilt bis auf Widerruf.

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> wie Antragsteller	Name:
IBAN		
BIC		
Geldinstitut		
Unterschrift <small>falls Kontoinhaber nicht Antragsteller</small>		

Ich ermächtige den SSV Strümp 1964 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Strümp 1964 e.V. 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.

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des SSV Strümp 1964 e.V. in der aktuell gültigen Form an. Diese steht auf www.ssv-struemp.de zum Herunterladen zur Verfügung.

Der Antragsteller dieser Familienmitgliedschaft ist verpflichtet, das Erlöschen von Berechtigungen auf Beitragsermäßigungen durch diese Familienmitgliedschaft unverzüglich dem Verein zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/ Erziehungsberechtigten

Den ausgefüllten Antrag bitte senden an:

Brief:

SSV Strümp 1964 e.V.
Mitgliederbetreuung
Fouesnantplatz 4
40670 Meerbusch

Einscannen (pdf-Format) und Mail:

mitgliederbetreuung@ssv-struemp.de