



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Spiel- und Sportverein Strümp 1964 e.V.

für mich meine Tochter meinen Sohn
als aktives Mitglied förderndes Mitglied (SSV Fan-Club)

Auswahl Sportangebot:

Badminton	<input type="checkbox"/>	Boule	<input type="checkbox"/>
Bogensport	<input type="checkbox"/>	zzgl. Anlage „Versicherung Bogensport“	
Fußball-Junioren	<input type="checkbox"/>	Merkblatt „Anmeldung Fußball (Junioren/Senioren)“ inkl. „Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung“ des WDFV, Meldebescheinigung	
Fußball-Senioren	<input type="checkbox"/>		

Familie . Fun . Fitness [FFF]			
<input type="checkbox"/> Mini-Fit U4 (Mo: 16:00-17:00)	<input type="checkbox"/> Qi Gong	<input type="checkbox"/> Walking	
<input type="checkbox"/> Mini-Fit U4 (Mo: 17:00-18:00)	<input type="checkbox"/> YOGA	<input type="checkbox"/> Rücken Fit	
<input type="checkbox"/> Mini-Fit U4 (Mi: 16:00-17:00)	<input type="checkbox"/> Zumba	<input type="checkbox"/> Seniorinnen Gymn.	
<input type="checkbox"/> Mini-Fit U4 (Sa: 10:00-11:00)	<input type="checkbox"/> Functional Fitness (Mo. #1) *		
<input type="checkbox"/> Mini-Fit Ü4 (Di: 16:00-17:00)	<input type="checkbox"/> Functional Fitness (Mo. #2) *		
<input type="checkbox"/> Mini-Fit Ü4 (Di: 17:00-18:00)	<input type="checkbox"/> Functional Fitness (Samstag) *		
<input type="checkbox"/> Maxi-Fit Ü6 (Geräteturnen)	<input type="checkbox"/> Zirkeltraining *		
<input type="checkbox"/> Warrior Fitness (>10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>* ab 01.04.25 wird eine Zusatzgebühr/Halbjahr von 20,00€ erhoben</i>			

Persönliche Angaben:	des Antragstellers / Erziehungsberechtigten	eines minderjährigen Neu- mitglieds und „Mini Fit U4“
Vorname		
Name		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Straße		
PLZ		
Wohnort		
Tel.-Nr./Mobil-Nr.		
E-Mail-Adresse: bitte unbedingt angeben		

Bei Anmeldung Fußball:

Mannschaft, wenn bekannt	
--------------------------	--



Aufnahmeantrag

Beitragszahlung / SEPA-Lastschriftmandat

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

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

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 bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Vereinsbetriebs, Fotos von mir bzw. dem Mitglied gemacht und veröffentlicht werden dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse zur Kontaktaufnahme verwendet wird.

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des SSV Strümp 1964 e.V. in der aktuell gültigen Form an. Diese stehen auf der SSV-Webseite zum Herunterladen zur Verfügung, bitte die QR-Codes nutzen.



Vereinsbeiträge



Vereinsatzung

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Erziehungsberechtigten

Bitte den ausgefüllten Antrag senden an:

Alle Sportarten bis auf FUSSBALL:

Brief/Post:

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

Einscannen (pdf-Format) und per Mail an:

mitgliederbetreuung@ssv-struemp.de

NEUMITGLIEDER erhalten per Mail nach Vereinsaufnahme eine Aufnahmestätigung

Nur Anmeldungen FUSSBALL:

Brief/Post:

SSV Strümp 1964 e.V.
c/o Marius Dittrich
Am Strümper Busch 25
40670 Meerbusch

Einscannen (pdf-Format) und per Mail an:

mitgliederbetreuung@ssv-struemp.de

HINWEIS: Der Antrag des **WDFV** muss zusätzlich im Original ein- bzw. nachgereicht werden!

Vereinsanschrift: SSV Strümp 1964 e.V., Fouesnantplatz 4, 40670 Meerbusch



Aufnahmeantrag

Beitragsermäßigungen

Für diese Mitgliedschaft möchte ich folgende Beitragsermäßigung beantragen:

- Kinder/Jugendliche (gilt ohne Nachweis bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)
- Schüler/Student/Auszubildender
- soziales Jahr, Sonstiges (bitte ausformulieren)

Folgende Nachweise sind beigelegt (z.B. Schülerbescheinigung, Immatrikulationsausweis, Ausbildungsvertrag, Sonstiges):

Das Mitglied bzw. seine Eltern/Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, das Erlöschen von Berechtigungen auf Beitragsermäßigungen unverzüglich dem Verein zu melden. Die Beitragsermäßigung wird jeweils für ein Jahr gewährt und ist danach vom Mitglied bzw. seinen Eltern/Erziehungsberechtigten erneut zu beantragen. Beitragsermäßigungen aufgrund des Lebensalters des Mitglieds sind davon ausgenommen.

Mit meiner erneuten Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass die Voraussetzungen zur Gewährung der Beitragsermäßigung im Sinne der Satzung und Beitragsordnung erfüllt sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Erziehungsberechtigten