



EINTRITTSERKLÄRUNG

Name: Vorname:

geboren am: in:

PLZ/Wohnort: Straße:

Telefon: E-Mail:

Ich möchte als aktives Mitglied geführt werden. Gleichzeitig ermächtige ich den Vorstand der SSG Gifhorn e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge, einschließlich des Beitrages für nicht geleistete Arbeitsstunden, zu Lasten meines Kontos

Konto Inhaber:

IBAN

bei der mittels Lastschrift einzuziehen.

Gifhorn, den
 Unterschrift

Beitrag bez. am: Vorstand:

Aufnahmegebühren: **einmalig** Fam.: 125 €; Erw.: 90 €; Jug.: 35 €

Beitrag: Fam.: 150 €; Erw.: 100 €; Jug.: 40 € **pro Jahr**

Versicherung: **vom KSV / KSB vorgegeben** und nach Alter des Mitgliedes gestaffelt

Ausweis: 3,50 € **einmalig**

Jubiläen: 3,00 € pro Jahr ab Volljährigkeit

Gesamt: €

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und mein Foto im Zusammenhang mit der Teilnahme an Turnieren oder Vereinsmaßnahmen im Internet und öffentlichen Medien bekanntgegeben werden. Die angegebene E-Mail Adresse wird nur zu vereinsinternen Informationszwecken genutzt. Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und anerkannt. Die Kündigung zum Jahresende kann nur mit einem Einschreibebrief bis zum 30.09. des Jahres erfolgen, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Jahr.

Gifhorn, den
 Unterschrift **bitte wenden!**

Beiträge ab Volljährigkeit

Beitrag Einzelmitglied	100,00 € pro Jahr
Versicherung	erhöht sich um etwa 4,00 €
Jubiläen	3,00 € pro Jahr

zur Kenntnis genommen

.....

Unterschrift