

**SSV Dillingen 1920 e. V.**  
**Aufnahmeantrag Vereinsmitgliedschaft**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Beitritt zum Verein ab: \_\_\_\_\_

**Die gültige Satzung des Vereins wird hiermit anerkannt!**

Vereinsbeitrag pro Kalenderhalbjahr:

- Erwachsene: 30,-- €
- Kinder bis 14 Jahre: 15,-- €
- Jugendliche ab 14 Jahre: 20,-- €
- Familienbeitrag: 45,-- €

Die Kündigungsfrist für die Mitgliedschaft beträgt jeweils sechs Wochen zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres!

Dillingen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift:

\_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die SSV Dillingen 1920 e. V., den jeweils gültigen und fälligen Beitrag von meinem Konto einzuziehen. Bei einer selbst verschuldeten Rücklastschrift (Unterdeckung, Widerspruch ohne Begründung) trage ich die diesbezüglich dem Verein entstehenden Kosten.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl:

\_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Dillingen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift:

\_\_\_\_\_