

1.Vorsitzender: Enrico Longhitano, Beßlen Kälchen 82, Handy: 0173 7736165, E-Mail: e.longhitano@gmx.de

2. Vorsitzender : Ralf Lux, Berrichstraße 127, Handy: 0163 8460593, E-Mail: Ralf-lux.@web.de

Breitensportbeauftragte : Mechthild Behnke, Bruchstraße 17a , 50769 Köln Handy: 015226597461

Finanzverwaltung :

Aufnahme/Beitrittsantrag SSV Roggendorf/Thenhoven1919.e.V

Mit Wirkung vom ____, ____, ____ beantrage ich die Mitgliedschaft beim SSV Roggendorf/Thenhoven 1919e.V als .(Bitte die Abteilung ankreuzen).

Abteilungen

- | | |
|---|--|
| ☐ Fußball / Senioren | 12,00 Euro (Beitrag pro Monat) Aufnahmegebühr 10,00 Euro |
| ☐ Fußball / Senioren , Alte Herren | 10,00 Euro (Beitrag pro Monat) Aufnahmegebühr 10,00 Euro |
| ☐ Fußball / Jugend | 7,00 Euro (Beitrag pro Monat) Aufnahmegebühr 10,00 Euro |
| ☐ Kinderturnen | 8,00 Euro (Beitrag pro Monat) Aufnahmegebühr 5,00 Euro |
| ☐ Mutter-Kind-Turnen | 8,00 Euro (Beitrag pro Monat) Aufnahmegebühr 5,00 Euro |
| ☐ Fitnessboxen Erwachsener | 12,00 Euro (Beitrag pro Monat) Aufnahmegebühr 5,00 Euro |
| ☐ Fitnessboxen Jugendliche | 9,00 Euro (Beitrag pro Monat) Aufnahmegebühr 5,00 Euro |
| ☐ Rückenschule | 9,00 Euro (Beitrag pro Monat) Aufnahmegebühr 5,00 Euro |
| ☐ Badminton | 10,00 Euro (Beitrag pro Monat) Aufnahmegebühr 5,00 Euro |
| ☐ inaktives Mitglied | 5,00 Euro (Beitrag pro Monat) keine Aufnahmegebühr |

Die Aufnahmegebühr ist einmalig und entfällt wenn man bereits Mitglied beim SSV ist.

☐ Ich bin bereits Mitglied ☐ Inaktiv ☐ Aktiv in der Abteilung _____

☐ Es sind schon mindestens zwei Familienangehörige im Verein (aus einem Haushalt) und ich möchte eine Familienmitgliedschaft beantragen .

Namen der Familienmitglieder _____

Der Familienrabatt beträgt 20 % auf den jeweiligen monatlichen Beitrag .

Bankverbindung : Kreissparkasse Köln

IBAN : DE87 3705 0299 0159 2734 29 BIC : COKSDE33XXX

Kassierer : Enrico Longhitano , Beßlen Kälchen 82 , 50769 Köln /Handy: 01737736165

E-Mail : e.longhitano@gmx.de

Personalien des Mitglieds :

Vorname : _____ Name : _____

Straße / Haus-Nr : _____

PLZ / Ort : _____ E-Mail : _____

Geburtsdatum : _____ Telefon : _____

Handy : _____

Ort / Datum : _____ Unterschrift : _____

Für unter 18 Jährige Unterschrift der Erziehungsberechtigten.

- ☆ Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins .
- ☆ Voraussetzung für die Teilnahme am aktiven Sportbetrieb des Vereins ist Gesundheit , welche hiermit versichert wird .
- ☆ Der Verein bietet einen Versicherungsschutz im Rahmen der durch den Landessportbund Nordrhein-Westfalen e.V. abgeschlossenen Sportunfallversicherung .Etwaige auftretende Sportunfälle sind möglichst sofort ,Spätestens jedoch am nächsten Tag nach Ärztlicher Untersuchung der Geschäftsstelle zu melden .
- ☆ Der Austritt aus dem SSV Roggendorf / Thenhoven 1919e.V ist nur halbjährlich möglich .Die Kündigung muss bis zum 30. Juni bzw. 30. Dezember der Mitgliedsverwaltung vorliegen . In der Abteilung Fußball per Einschreiben mit Rückschein .
- ☆ Die Mitgliedsbeiträge werden nach Maßgabe der unten stehenden Ermächtigung grundsätzlich nur im Lastschriftverfahren eingezogen . Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen , besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung . Die Kosten für die Rücklastschrift gehen zu Lasten des Mitglieds .
- ☆ Die Zahlungsverpflichtung erlischt nicht durch Stillschweigendes Fernbleiben von Übungsstunden .
- ☆ Mit der EDV- Speicherung der Mitgliedsdaten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden .

Bankeinzugsermächtigung :

Hiermit ermächtige ich den SSV Roggendorf / Thenhoven 1919e.V . widerruflich zum Einzug des von mir zu entrichtenden .Der Beitrag wird halbjährlich abgebucht .

Name / Ort des Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Iban : _____ BIC : _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit Sportlichen grüßen

1. Vorsitzender Enrico Longhitano