



# Mitgliedsantrag beim SchneeSportClub Lingenfeld e.V.



SchneeSportClub Lingenfeld e.V., Beethovenstr. 6, D-67360 Lingenfeld  
www.schneesportclub.de E-Mail: info@schneesportclub.de

1. Vorsitzender: Rainer Ackermann Tel.: +49 6344 1473 Fax: +49 6344 507634 E-Mail: ackermann.rainer@t-online.de  
2. Vorsitzender: Stefan Zimmermann Tel.: +49 172 753 84 15

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft oder eheähnlicher Gemeinschaft weitere Mitglieder:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den SchneeSportClub Lingenfeld e.V. zum \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum

Ich bestätige, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke laut Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet, gespeichert und ausschließlich zur Erfüllung seiner Aufgaben durch den SchneeSportClub Lingenfeld e.V. verwendet werden dürfen. Ich kann meine Einwilligung jederzeit, ohne Angabe von Gründen, per E-Mail an [info@schneesportclub.de](mailto:info@schneesportclub.de) widerrufen. Von mir eingereichte Fotos sowie Fotos von Veranstaltungen und Fahrten des SSC können für die Homepage des SSC, im Programmheft und zur Medienberichterstattung genutzt werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

Bei unterjährigem Eintritt erfolgt eine anteilmäßige Beitragsfestsetzung. Die Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten (bis zum 30.04.) zum Ablauf des Geschäftsjahres (31.07.) gekündigt werden.

Der Jahresbeitrag beträgt gemäß Satzung in der jeweils gültigen Fassung für eine

Bitte ankreuzen

**Einzelmitgliedschaft**  48,00 EUR  
(Jugendliche bis einschließlich 15. Lebensjahr sowie Auszubildende, Schüler und Studenten des Erststudiums mit jährlichem Nachweis bis einschließlich 27. Lebensjahr)

**Einzelmitgliedschaft** (ab 16 Jahre)  72,00 EUR

**Familienmitgliedschaft**  80,00 EUR  
(Antragsteller mit Ehepartner oder Lebensgefährte sowie Kinder ohne Einkommen, Kinder in Ausbildung, im sozialen Jahr oder im Studium mit jährlichem Nachweis, maximal jedoch bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres. Nach Vollendung des 25. Lebensjahr werden Kinder zu regulären Mitgliedern)

Ich wurde auf den SSC aufmerksam durch  SSC-Programmheft  Freunde/Bekannte  Internet  Presse  Andere

## SEPA-Lastschriftenmandat

Ich ermächtige den SchneeSportClub Lingenfeld e.V., den fälligen Jahresbeitrag gemäß Satzung in der jeweils gültigen Fassung, von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SchneeSportClub Lingenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_  
(BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem aktuellen Kontoauszug)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_



# Mitgliedsantrag beim SchneeSportClub Lingenfeld e.V.



SchneeSportClub Lingenfeld e.V., Beethovenstr. 6, D-67360 Lingenfeld  
www.schneesportclub.de E-Mail: info@schneesportclub.de

1. Vorsitzender: Rainer Ackermann Tel.: +49 6344 1473 Fax: +49 6344 507634 E-Mail: ackermann.rainer@t-online.de  
2. Vorsitzender: Stefan Zimmermann Tel.: +49 172 753 84 15

---

## Anlage zum Mitgliedsantrag beim SSC Lingenfeld e.V.

### Schul-/Studien- oder Ausbildungsbescheinigung

Hiermit bescheinigen wir, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_

in unserer

Schule     Ausbildungsstätte     Hochschule/Universität

gemeldet ist. Die Ausbildung dauert voraussichtlich bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name Anschrift Stempel der Ausbildungseinrichtung