



## Aufnahmeantrag

---

Hiermit beantrage 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:

<b>Badminton</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Laufsport</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Boule</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Tischtennis</b>	<input type="checkbox"/>

<b>Bogensport</b>	<input type="checkbox"/>	zzgl. Anlage „Aufnahmegebühr Bogensport“
<b>Fußball-Junioren</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Merkblatt „Anmeldung Fußball (Junioren/Senioren)“</b> zzgl. „Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung“ des <b>WDFV</b> , Meldebescheinigung und ein <b>PASSBILD</b>
<b>Fußball-Senioren</b>	<input type="checkbox"/>	

<b>Familie . Fun . Fitness</b>			
<input type="checkbox"/> Mini-Fit U4 (Mo: 16:00-17:00)	<input type="checkbox"/> Latino Fitness	<input type="checkbox"/> Walking	
<input type="checkbox"/> Mini-Fit U4 (Mo: 17:00-18:00)	<input type="checkbox"/> Rücken Fit	<input type="checkbox"/> Qi Gong	
<input type="checkbox"/> Mini-Fit U4 (Mi: 16:00-17:00)	<input type="checkbox"/> Stretch & Relax	<input type="checkbox"/> Seniorinnen Gymn.	
<input type="checkbox"/> Mini-Fit Ü4	<input type="checkbox"/> Fit ´n´ Fun	<input type="checkbox"/> Mixed Gymnastik	
<input type="checkbox"/> Maxi-Fit Ü6 / Geräteturnen		<input type="checkbox"/> Fit ins Wochenende	
<input type="checkbox"/> Warrior Fitness (>10)	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	

### Persönliche Angaben des Antragstellers/Erziehungsberechtigten:

<b>Vorname</b>	
<b>Name</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ</b>	
<b>Wohnort</b>	
<b>Tel.-Nr./Mobil-Nr.</b>	
<b>E-Mail-Adresse:</b> bitte unbedingt angeben	
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)	

### Bei Anmeldung eines minderjährigen Neumitglieds und „Mini Fit U4“.

<b>Name/Vorname des Kindes</b>	
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)	

### Bei Anmeldung Fußball:

<b>Mannschaft, wenn bekannt</b>	
---------------------------------	--



## Aufnahmeantrag

---

### Beitragszahlung / SEPA-Lastschriftmandat

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

<b>Kontoinhaber</b>	<input type="checkbox"/> wie Antragsteller	Name:
<b>IBAN</b>		
<b>BIC</b>		
<b>Geldinstitut</b>		
<b>Unterschrift</b> 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 [www.ssv-struemp.de/extra-navi/verein.html](http://www.ssv-struemp.de/extra-navi/verein.html) zum Herunterladen zur Verfügung.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Erziehungsberechtigten

### Den ausgefüllten Antrag bitte 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

#### Nur Anmeldungen FUSSBALL:

##### Brief/Post:

SSV Strümp 1964 e.V.  
Marius Dittrich  
Am Strümp 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!



## 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