



**WIR SIND
DIE ULMER**

BEITRITTSFORMULAR

☐ Ja, ich möchte Mitglied beim SSV Ulm 1846 Fußball e. V. werden.

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen: _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag pro Geschäftsjahr (01.07.- 30.06), bitte Ihre Zuordnung ankreuzen:

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Kind (0-5 J.) 15,- EUR | ☐ Kind/Jugendlicher (6-18 J.) 30,- EUR | ☐ Schüler/Student (ab 18 - Ausweis nötig) 50,- EUR |
| ☐ Rentner 50,- EUR | ☐ Vollzahler 80,- EUR | ☐ Ehepartner eines Vollzahlers 30,- EUR: |
| ☐ Schwerbehinderte 50,- EUR | ☐ Familie 140,- EUR | |

Schüler/Studenten/Rentner/Schwerbehinderte bitte Kopie von einem gültigen Ausweis beilegen.

☐ **Ich bin aktives Mitglied (alle anderen sind automatisch passives Mitglied) und gehöre zu einer der folgenden Abteilungen (bitte ankreuzen). Die bei Jugendmannschaften fällige Ausbildungsgebühr steht jeweils dahinter (Einzug und Betrag halbjährlich):**

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ U13 und jünger 48,- EUR | ☐ U14/U15/U16 60,- EUR | ☐ U17//U19 72,- EUR |
| ☐ Lizenzspieler | ☐ Schiedsrichter (beitragsfrei) | ☐ Traditionsmannschaft (AH) |
| ☐ Trainer bei _____ | ☐ Mitarbeiter | ☐ Minijobber |

Ich habe eine Kopie des Beitrittsformulars/Beitragsordnung bekommen und von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen Kenntnis genommen. **Ich weiß, dass eine Kündigung bis spätestens 31.03 eines jeden Jahres zum Ablauf des Geschäftsjahres (30.06.) möglich ist.** Ich habe ein SEPA Mandat beigelegt und die Datenschutzerklärung gelesen und unterschrieben.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter: _____



**WIR SIND
DIE ULMER**

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger:

SSV Ulm 1846 Fußball e.V., Stadionstrasse 5, 89073 Ulm, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer DE13ZZZ00000157457

Zahlungsart: Basis-Einzug und wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das SEPA-Mandat gilt für meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag und gegebenenfalls anfälligen Ausbildungsbeitrag (nur Jugendspieler).

Name des Zahlungspflichtigen (Mitglied):

Name des Zahlenden (Kontoinhaber):

Adresse des Kontoinhabers, wenn nicht mit Mitglied identisch (z.B. Eltern):

Strasse und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Name der Bank:

IBAN oder Kontonummer:

BIC oder Bankleitzahl:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten:

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen des vorliegenden Mitgliederformulars ist der SSV Ulm 1846 Fußball e. V.

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten, insbesondere zu den Ihnen zustehenden Rechten, können Sie auf unserer Homepage unter <https://www.ssvulm1846-fussball.de/dsgvo> entnehmen oder auf jedem anderen Wege unter den o.g. Kontaktdaten bei uns erfragen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter: