

Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im

Schlittenhunde Sportclub Niedersachsen e.V.

SSCN



Ich bitte um Aufnahme in den SSCN als folgendes Mitglied:

Vollmitglied	61 €	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Volljährig - Volles Stimmrecht bei Mitgliederversammlungen - Anspruch auf Nutzung der Trainingsstrecken
Familienmitgliedschaft <small>(bitte Daten der Familienmitglieder ausfüllen)</small>	92 €	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Beinhaltet ein Vollmitglied und seinen Ehe-/ Lebenspartner sowie die zur Familie gehörenden Kinder und Jugendlichen - Volles Stimmrecht für volljährige Familienmitglieder bei Mitgliederversammlungen - Anspruch auf Nutzung der Trainingsstrecken
Jugendmitglied	0 €	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Am Beginn des Geschäftsjahres noch nicht volljährig - Kein Stimmrecht bei Mitgliederversammlungen - Wählbar ab 18 - Anspruch auf Nutzung der Trainingsstrecken
Zweit-Mitglied	30 €	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Zweit-Mitglied, passiv (keine Rennlizenz) - Volljährig - Volles Stimmrecht bei Mitgliederversammlungen - Anspruch auf Nutzung der Trainingsstrecken

Volljährig (Ja / Nein) bezieht sich auf den Beginn des Geschäftsjahres am 01. Januar.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Mitgliedsdaten für SSCN-Vereinsverwaltung

Vorname, Nachname

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Handy:

Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum:

VDSV ID-Nr.:
(wenn vorhanden)

Better Mushing ist vorhanden

wird benötigt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000918477
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Abbuchungsauftrag für die Zeit der Vereinszugehörigkeit

Bank-Institut:

IBAN:

BIC:

Ort / Datum:

Ort / Datum:

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Antrag senden an:

SSCN Geschäftsstelle – Olivia Wiechert

Röderweg 1, 31020 Salzhemmendorf, Tel. 05153-802837, E-Mail: gowie@t-online.de

Nach erfolgter Aufnahme in den SSCN wird eine schriftliche Bestätigung und die SSCN-Satzung zugeschickt.

Daten der Familienmitglieder

Partner/in

Vorname, Nachname

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Geburtsdatum:

VDSV ID-Nr.:
(wenn vorhanden)

Better Mushing ist vorhanden

wird benötigt

Kind 1

Vorname, Nachname

Geburtsdatum:

Kind 2

Vorname, Nachname

Geburtsdatum:

Kind 3

Vorname, Nachname

Geburtsdatum:

Vereinsinterne Mitgliederliste

Wir geben vereinsintern an unsere Mitglieder eine Mitgliederliste heraus.

Diese Liste enthält folgende Daten:

- Name / Vorname
- Adresse: Straße / PLZ / Ort
- Tel / Fax (soweit vorhanden)

Hierfür gilt Euer Einverständnis als erteilt, wenn Ihr dem nicht schriftlich / per Mail bei der Geschäftsstelle widersprecht.

Selbstverständlich können Einverständnis bzw. Widerspruch jederzeit entsprechend geändert / widerrufen werden.

Hinweis: Wer seine Daten nicht vereinsintern weitergeben möchte, erhält auch keine Daten der anderen Mitglieder (also keine Mitgliederliste).