



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
Familienmitgliedschaft (bitte Daten der Familienmitglieder ausfüllen)	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
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
Zweit-Mitglied	30 €	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">- Zweit-Mitglied, passiv (keine Rennlizenz)- Volljährig- Volles Stimmrecht bei Mitgliederversammlungen

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

Ort/Datum:

Unterschrift:

Mitgliedsdaten für die SSCN-Vereinsverwaltung

Vorname:	Nachname:
Straße:	PLZ / Wohnort:
Handynummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	Geburtsdatum:
Fax:	VDSV ID-Nr.: (wenn vorhanden)
Better Mushing ist vorhanden <input type="checkbox"/>	Better Mushing wird benötigt <input type="checkbox"/>

Abbuchungsauftrag für die Zeit der Vereinszugehörigkeit

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000918477

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Bank-Institut:

IBAN:

BIC:

Ort / Datum:

Ort / Datum:

Unterschrift:

Unterschrift Erziehungsberechtigter:

Antrag senden an:

SSCN Geschäftsstelle - Sabrina Werneke

Krokusweg 19, 33415 Verl, Tel. 05246/8956, E-Mail: geschaeftsstelle@sscn.de

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

Daten der Familienmitglieder**Partner/in**

Vorname:

Nachname:

Handynummer:

Telefonnummer:

E-Mail:

Geburtsdatum:

VDSV ID-Nr.:

(wenn vorhanden)

Better Mushing ist vorhanden

☐

Better Mushing 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 widerspricht.

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).