



# 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"/>	- Volljährig - Volles Stimmrecht bei Mitgliederversammlungen
Familienmitgliedschaft (bitte Daten der Familienmitglieder ausfüllen)	92 €	<input type="checkbox"/>	- 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"/>	- Am Beginn des Geschäftsjahres noch nicht volljährig - Kein Stimmrecht bei Mitgliederversammlungen - Wählbar ab 18
Zweit-Mitglied	30 €	<input type="checkbox"/>	- 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: DE80ZZ00000918477

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 <input type="checkbox"/>	Better Mushing wird benötigt <input type="checkbox"/>

**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).