



Beitrittserklärung

Herr/ Frau

Name:

Vorname:

geboren am:

in:

wohnhaft:

(Anschrift – Straße,
Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon:

eMail:

Kreditinstitut:

IBAN:

erklärt sich bereit, die Ziele des Fördervereins SSZ Suhl e.V. zu unterstützen.

Es wird entsprechend der gültigen Beitragsordnung (**Familien**)

ein Jahresbeitrag von 195,00€

und eine **Aufnahmegebühr (in bar zu entrichten)** von **195,00€**

erhoben. Der erste Beitrag wird sofort und der jeweils folgende Jahresbeitrag immer Anfang des Folgejahres abgebucht, sofern keine ordentliche, fristgerechte (**3 Monate vor Ablauf aktuellen Kalenderjahres**), schriftliche Kündigung erfolgt.

Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung des Fördervereins SSZ Suhl e.V.

- erkenne ich die Bestimmungen der Satzung des Vereins in seiner gültigen Form an.
- erteile ich dem Verein ein SEPA-Mandat zur Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrages.
- erteile ich dem Verein die Erlaubnis, meine personenbezogenen Daten für die erforderliche vereinsinterne Verarbeitung zu speichern. Eine Weitergabe an Dritte ist jedoch nicht gestattet.

Ort, Datum

Unterschrift