



Beitrittserklärung

Spiel- und Sport Verein Heilsberg 1952 e.V.

Danziger Straße 7 a ◆ 61118 Bad Vilbel ◆ Telefon: 06101-84050 ◆ email: info@ssvheilsberg.de

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum SSV HEILSBERG 1952 e.V. und erkenne die Richtlinien der Vereinssatzung und der Fachbereiche an. Mit der Verarbeitung der eingegebenen Daten sowie der Datenschutzerklärung erkläre ich mich einverstanden: ja.

Name Mitglied: Vorname:

Straße/Nr.: PLZ, Ort:
w/m/d

Geburtsdatum: Geschlecht: E-Mail:

Telefon: Mobil:

Beitragssätze jährlich ab 01.01.2026

<input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre)	120 €
<input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 Jahre)	144 €
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	288 €
<input type="checkbox"/> Schüler/Studenten/Azubis (über 18 Jahre), Rentner gültig erst ab Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung	120 €
<input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft	20 €

Zahlungsweise:

- jährlich
 halbjährlich
 vierteljährlich

Sonstige (inaktive Sportart)
 Badminton Boule
 Basketball Volleyball
Turnen: 2-4 Jahre 4-6 Jahre 6-12 Jahre
Turnen: 60+ Hockergym.
 Pilates Tai-Chi
 Walking Yoga
Fitness: Tabata Crosstraining
 Bodystyle Bodyforming

Fußball-Senioren FFG SOMA
 Fußball-Senioren (einmalige Passgebühr 25 €)
 Fußball-Junioren (einmalige Passgebühr 15 €+Zusatzb.5€/Monat)
 Judo 5 € Zusatzbeitrag/Monat
 Basketball 8 € Zusatzbeitrag/Monat ab U18
 Kick-Boxen 7/4 € Zusatzbeitrag/Monat
 Tanzen 13 € Zusatzbeitrag/Monat
 Tischtennis 8 € Zusatzbeitrag/Monat

Ort, Datum

Unterschrift (gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000227555 Mandatsreferenz: (wird separat vom Verein vergeben)
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SSV Heilsberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SSV Heilsberg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname:

Adresse (nur falls abweichend von o.g. Mitglied):

IBAN (22 Stellen):

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers