



c/o Simone Romisch
An der Limpitz 14/2
04626 Schmölln

info@schwimmverein-seeteufel.de
www.schwimmverein-seeteufel.de

Antrag auf Mitgliedschaft Antragsteller (mind. 18 Jahre) **Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Schwimmverein Seeteufel e.V. aufzunehmen:**

..... Name, Vorname Geburtsdatum
..... Straße, Hausnummer Telefon
..... PLZ, Wohnort E-Mail Adresse

Die Mindestmitgliedschaft im Verein beträgt ein halbes Jahr. Die Abbuchung des Mitgliederbeitrags erfolgt einmal jährlich im Voraus. Falls eine Abbuchung nicht erfolgen kann, wird eine Stornierungsgebühr in Höhe von 4 Euro erhoben. Eine Abmeldung im Schwimmverein ist laut Satzung unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen und nur zum Schluss eines Kalenderhalbjahres und nur in schriftlicher Form zulässig. Eine schriftliche Bestätigung der An- und Abmeldung erfolgt nicht. Bei Vereinseintritt wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrages erhoben. Es gelten die derzeit gültigen Vereinsbeiträge.

Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen:

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift (nur, wenn von oben abweichend)

.....
Bemerkung (z.B. gesundheitliche Hinweise / Familienmitgliedschaft usw.)

..... Datum Unterschrift des Antragstellers bzw. Erziehungsberechtigten
----------------	--

Mitgliedsbeitrag

Zur Begleichung meines Mitgliedsbeitrages in Höhe von 5,00 €/Monat (Kinder) 10,00€/Monat (Erwachsene) (Stand 01.07.2013) erteile ich einen Abbuchungsauftrag. Bitte beigefügtes Lastschriftmandat ausfüllen.

Interne Vermerke (werden vom Trainer ausgefüllt):

..... Übungsgruppe Trainingszeit Trainer
..... 3 * Probetraining – bitte Daten eintragen	 Mitglied ab Datum

- Anlage: SEPA-Lastschriftmandat
 Fotoerlaubnis
 Datenschutzhinweis



c/o Simone Romisch
An der Limpitz 14/2
04626 Schmölln

info@schwimmverein-seeteufel.de
www.schwimmverein-seeteufel.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schwimmverein Seeteufel e.V., regelmäßig die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwimmverein Seeteufel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort und Land

Kreditinstitut (Name und SWIFT BIC) ¹

---- | ---- | ---- | ---- | ---- | -- IBAN des Zahlungspflichtigen

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Datum, Ort und Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt. Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC ohne Ausnahmen entfallen.

Fotoerlaubnis

Hiermit willige ich/wir ein, dass der Schwimmverein Seeteufel e.V. die von mir/uns gemachten Aussagen / erstellten Fotoaufnahmen sowie meinen/unseren Namen (und das dazugehörige Unternehmen) im Rahmen ihrer Pressearbeit (z.B. Anzeigen und Beiträge in Printmedien, digitalen Medien, auf der Homepage (www.schwimmverein-seeteufel.de) veröffentlichen darf.

Ich kann/Wir können jederzeit die Einverständniserklärung schriftlich widerrufen und das Entfernen meiner/unserer Daten verlangen, sofern es sich um änderbare Medien wie z.B. Webseiten oder Präsentationen handelt. Habe ich/Haben wir im Einzelfall eine Zustimmung gegeben, akzeptiere(n) ich/wir, dass diese z.B. für damit bereits fertig gestellte Druck-/Werbeerzeugnisse nachträglich nicht bzw. dann nur für zukünftig zu erstellende Erzeugnisse widerrufen werden kann.

Datenschutz

Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen.
Abrufbar unter www.schwimmverein-seeteufel.de.

Schmölln,

Unterschrift.....

Antragsteller/ges. Vertreter