SSV UNION 06 e.V.

# Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.:

Name: Vorname: 1.

geb. am: m ännlich w eiblich Festnetz-Telefon:

PLZ: Ort:

Straße:

email-Adresse: Eintritt zum: 01. .201

Welchem Schwimmverein gehörten Sie bislang an?:
(auch schon länger zurückliegend)

***Seepferdchenabzeichen:***

***zu Vorname 1.*** ***ja*** ☐ ***zu Vorname 2.*** ***ja*** ☐

***zu Vorname 3.*** ***ja*** ☐

***zu Vorname 4.*** ***ja*** ☐

## Angaben für die **Aufnahme weiterer Familienmitglieder**:

| | Vorname: | Zuname : (falls anderslautend) | **m** ännlich. **w** eiblich. | geb. am: T T M M J J J J |
|---|---|---|---|---|
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

**Ich/wir erkenne/n die Satzung des SSV UNION 06 e.V. an.** **Volljährige versichern mit ihrer Unterschrift: Ich/wir bin/sind krankenversichert.**

**Mit der Unterschriftsleistung erklären wir uns als gesetzliche Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.**

**Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass ich/wir mindestens ein Jahr + bis zum 31.12. eines Jahres Mitglied sein muss/müssen.**

19.01.2010

..... .....

**Datum** **Unterschrift (Vor- und Zuname) / bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der gesetzlichen Vertreter**

# Einzugsermächtigung

Mitgliedsnummer

| |
|---|
| 0 |
| 0 |
| 0 |
| 0 |

Hiermit wird der Schwimm-Sport-Verein UNION 06 e.V. ermächtigt, widerruflich die fälligen Kosten und Mitgliedsbeiträge ab sofort zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe unten) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Einzugsermächtigung erlischt mit Beendigung der Mitgliedschaft.

**Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bei Nichteinlösung Gebühren fällig werden.**

**Der Einzug für Beiträge sollte erfolgen** (bei Eintritt zu Jahresbeginn):

(sonst zum nächst folgenden Einzugstermin)

Kosten + Kurse werden zeitnah abgebucht!

jährlich ☐ * im März

halbjährlich ☐ * im März + September

vierteljährlich ☐ * im Febr. + Mai + Aug. + Nov.

Kontonummer

Bankleitzahl

Name des Geldinstitutes / Ort

## Kontoinhaber

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

10.09.2007

..... .....

**Datum** **Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s**