

Stand: 07.04.2020



Mitgliedsantrag

Schwimmverein Lauffen e.V. | Bismarckstr. 30/1 | 74348 Lauffen | Tel: (0171-9902628) | info@sv-lauffen.de

Name:	<input type="text"/>	
Vorname:	<input type="text"/>	
Straße HausNr:	<input type="text"/>	
PLZ und Wohnort:	<input type="text"/>	
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>
e-Mail:	<input type="text"/>	
Tarif:	<input type="text"/>	

Erwachsenen-, Kinder-/Jugendliche-, Rentner- oder Familientarif

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schwimmverein Lauffen e.V.
Die aktuelle Satzung ist mir bekannt und wird von mir akzeptiert.
Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und wird von mir akzeptiert.
Bitte lassen Sie uns auch Seite 2 dieses Antrags unterschrieben zukommen!**

Die Mitgliedschaft soll ab dem beginnen.

- () Ja ich bin damit einverstanden in wichtigen Fällen telefonisch oder per e-Mail kontaktiert zu werden.
() Nein bitte keine emails oder Anrufe, auch nicht zur Information über kurzfristige Kursausfälle.

Datum und Unterschrift

(bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

unsere Gläubiger-Identifikationsnummer **DE32ZZZ00000568880**

Mandatsreferenz: bitte nicht ausfüllen!

Ich/Wir ermächtigen den Schwimmverein Lauffen e.V. den Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schwimmverein Lauffen e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinen/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
Swift/BIC:	<input type="text"/>

Datum und Unterschrift (des Kontoinhabers)

Bitte belassen Sie die Kinder im Umkleide-trakt. Wir holen sie dort ab. Nach Beendigung der Kurse übergeben wir sie wieder im Umkleide-trakt an die Begleitpersonen. Bitte beachten Sie, dass in den Übergangszeiten (zwischen den Übungsstunden) die Schwimmhalle nicht durchgehend bewacht ist.

Ich habe diese Regelung zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Datum und Unterschrift (des Kontoinhabers)