



Schwimmverein Schwerte 06 e.V.

Mitglied des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen
Mitglied des Schwimmverbandes Nordrhein-Westfalen
Mitglied im Behinderten-Sportverband Nordrhein-Westfalen

Aufnahmeantrag für Erwachsene

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für mich im Schwimmverein Schwerte 06 e.V. zum Ich erkenne die Aufnahmegebühr in Höhe von € 15,- und den **Jahresbeitrag von z.Zt. 65,-€ (Einzelmitgliedschaft) bzw. 130,-€ (Familienmitgliedschaft) an.**

Der Beitrag wird per Einzugsverfahren nach *SEPA-Lastschriftmandat (SEPA-Basis-Verfahren)* eingezogen. (siehe unten)

Die Satzung (Fassung vom 14.3.1981) ist mir übergeben worden und wird von mir anerkannt.

Antragsteller: geb. am

Anschrift:
PLZ Ort Straße Nr

E-Mail Adresse:

Ich versichere, dass ich bei Krankheiten, z.B. Herz-/Kreislaufbeschwerden bzw. - Erkrankungen, vor Aufnahme des Schwimmens/der Wassergymnastik, die Zustimmung meines Hausarztes einhole.

Schwerte, den
Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger (Gläubiger): Schwimmverein Schwerte 06 e.V.
Sven Leinberger, Grünstr. 42, 58239 Schwerte
E-Mail: info@schwimmverein-schwerte.de

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE10ZZZ000028273 – Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Schwerte 06 e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Schwerte 06 auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Bitte beachten: Bitte teilen Sie uns unverzüglich mit, sobald sich Ihre Kontoverbindung ändert. Für Rücklastschriften erheben wir eine Bearbeitungspauschale von 10,- €!**

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Erstmaliger Einzug 14 Tage nach Vereinseintritt. Zukünftiger Einzug jeweils am 1.3.eines jeden Jahres. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift:
PLZ Ort Straße Nr

Kreditinstitut:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max 22 Stellen)

Schwerte, den
TT/MM/JJJJ Unterschrift des Kontoinhabers