



EDEWECHTER SCHWIMMVEREIN 1960 e.V.

Zum Stadion 6, 26188 Edewecht, Tel.: 0 44 05 –98 74 21 / Fax: 0 44 05 – 98 60 62 / E-Mail: info@edewechter-sv.de

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum Edewechter Schwimmverein 1960 e.V.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Vor- u. Zuname: Geburtsdatum:

Wohnort: Straße:

Telefon: E-Mail:

Jedes Mitglied erhält einen Mitgliedsausweis, der bei Kündigung (zum Jahresende) an den Verein zurückzugeben ist. Die Kündigungsfrist endet am 30.11. für das folgende Jahr!

Bis zum Trainingsbeginn des Kindes sind die Erziehungsberechtigten für die Wahrnehmung ihrer Aufsichtspflicht gegenüber minderjährigen Kindern verantwortlich, erst ab dann gilt der Versicherungsschutz durch den ESV.

_____ **Informationen (z.B. medizinischer oder motorischer Art), die für die Betreuer wichtig sind:**

.....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind in den Edewechter Schwimmverein 1960 e.V. eintritt.

Die Vereinsatzung erkenne ich an.

.....
Datum Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte(r)

Jährliche Beitragssätze seit 01.01.2015

Einmalige Aufnahmegebühr von € 7,50

Jugendliche bis 18 Jahre	___	aktiv € 40,00	___	passiv € 30,00
Mitglieder über 18 Jahre	___	aktiv € 45,00	___	passiv € 35,00
Ehegatte/in des Mitgliedes	___	aktiv € 40,00	___	passiv € 30,00
Familien (1 oder 2 Erwachsene/r mit Kind/ern bis 18 Jahre) ab 3 Personen	___	€ 105,00		
ab 4 Personen	___	€ 125,00	ab 5 und mehr Personen	___ € 145,00

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 2.Montag im März ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers
Edewechter Schwimmverein 1960 e.V

Anschrift des Zahlungsempfängers
Zum Stadion 6
26188 Edewecht

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE55ZZZ00000188905

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Edewechter Schwimmverein 1960 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinen/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Edewechter Schwimmverein 1960 e.V. , Zahlungen von meinen/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Edewechter Schwimmverein 1960 e.V. auf mein/ unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Kontoinhaber _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Kontoinhaber (max 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

_____ DE _____

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhaber