

Aufnahmeantrag

männlich

weiblich

Name

Titel

Vorname

Geb.-Datum

Strasse

Eintrittsdatum

PLZ

Wohnort

Tel.-Nr.

Fördermitglied (passiv)

Einzelmitglied (aktiv) *

2. und weiteres Mitglied *

Familienmitgliedschaft *

E-Mail Adresse

Ich bitte hiermit um Aufnahme in den Schwimmverein Friedrichshafen 1932 e.V. und erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten ausschliesslich zum Zweck der Mitgliederverwaltung elektronisch erfasst und verarbeitet werden.

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Satzung und die Ordnungen des SVF.

* Gleichzeitig bestätige ich hiermit, dass die Teilnahme am Trainingsbetrieb ohne Einschränkungen erfolgen kann.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst nach Genehmigung dieses Aufnahmeantrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Datum

Unterschrift des Beitretenden

Datum

bei Minderjährigen: Unterschriften beider gesetzlichen Vertreter

Bitte angeben, falls nur ein gesetzlicher Vertreter (ein Erziehungsberechtigter)

Der/Die unterschreibende(n), gesetzliche(n) Vertreter verpflichten sich zur jährlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrags.

Schwimmverein**Friedrichshafen 1932 e.V.****SVF****Bankverbindung**

Kreditinstitut

IBAN

SWIFT/BIC

Kontoinhaber (Name)

Kontoinhaber (Vorname)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE35ZZZ00000268417

Mandatsreferenz

wird vom Verein vergeben

Ich/Wir ermächtige(n) den Schwimmverein Friedrichshafen 1932 e.V. (SVF), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SVF auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Datum

Unterschrift Kontoinhaber