

SCHWIMMCLUB HOHENTENGEN E.V.

Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem **Schwimmclub Hohentengen e.V.** (nachfolgend **VEREIN** genannt) beizutreten. Bitte fülle noch das folgende Formular vollständig aus.

Personendaten

Nachname: Vorname:
Strasse, Nr.: Land/PLZ/Ort:
Telefon: Mobiltelefon:
E-Mail: Geb.-Datum:
Eintrittsdatum: Erziehungsberechtigte(r):
Austritt:

Jahresbeitrag

Kinder / Jugendliche bis 18 Jahr und Passivmitglieder 20,00 EUR / Jahr
Erwachsene (ab 18 Jahre) 65,00 EUR / Jahr
Familien 85,00 EUR / Jahr

Einzugsermächtigung

Kontonummer / IBAN:

BIC: Kreditinstitut:

Hiermit ermächtige ich den **VEREIN** den oben angekreuzten Jahresbeitrag **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zu Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.



Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Unterschrift

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **VEREIN** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Ich versichere, dass keinerlei ärztliche Bedenken gegen die Ausübung des Schwimmsportes unseres/r Kindes/r bestehen.



Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Vereinssatzungen werden mit der Unterschrift in vollem Umfang anerkannt. Diese können bei jedem Vorstandsmitglied eingesehen werden. Ich stelle den **VEREIN** von jeglicher Haftung frei.

Schwimmclub Hohentengen e.V.
Gartenstrasse 14b, 79787 Lauchringen
info@schwimmclub-hohentengen.de

Volksbank Hochrhein eG
KontoNr.: 1167987 – BLZ: 684 922 00

SCHWIMMCLUB HOHENTENGEN E.V.

Mitgliedsantrag – Familienmitgliedschaft

Bitte alle Angehörigen auflühren

Name	Vorname	Geb. – Datum	Eintrittsdatum
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....