B e i t r i t t s e r k l ä r u n g :

Ich trete hiermit dem S c h w i m m v e r e i n 7 7 Bad Windsheim e.V.

ab _____als Mitglied (aktiv/passiv) bei. (Mitgliedsnummer: _____)*

Name:_____Vorname:_____Geb.Dat._____

(PLZ)_____Wohnort_____

Straße:_____

Tel.Nr.:_____email:_____

(Bitte teilen Sie uns mit, wenn sich Ihre Anschrift ändert) *(**nicht ausfüllen**)

Die mir ausgehändigte Satzung des Schwimmvereins 77 Bad Windsheim e.V. erkenne ich an. Bei Jugendlichen zwischen 16 und 18 Jahren gibt der gesetzliche Vertreter mit seiner Unterschrift gleichzeitig die Zustimmung zur Ausübung des Stimmrechts im Verein. Außerdem verpflichtet er sich zur Zahlung der Beiträge.
Weitere Infos unter: **www. sv77-bad-windsheim.de.**

Der jährliche Beitrag (1.1. –31.12.) beträgt derzeit:
(Bei Eintritt ab dem 1.10. 50% Ermäßigung im Eintrittsjahr)

( )Kinder, Jugendliche und Schüler	€ 49,00
( )Erwachsene	€ 65,00
( )Familien (ab drei aktive Personen)	€ 145,00

Die Aufnahmegebühr beträgt pro Einzelmitglied bzw. Familie einmalig € 11,00.

_____, den_____

_____
Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Schwimmverein 77 Bad Windsheim e.V. 91438 Bad Windsheim
Gläubiger-Identifikationsnumer DE07ZZZ00000247581

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Schwimmverein 77 Bad Windsheim e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift Einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwimmverein 77 Bad Windsheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften (Mitgliedsbeiträge, sowie ggf. eine Aufnahmegebühr in Höhe von € 11,00) einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____ _____
Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ BIC _____
Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE_ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:_____ _____
Vorname und Name

_____
(Unterschrift des Kontoinhabers bzw. eines Verfügungsberechtigten)