

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Schwimm Club 80 Porta e.V.
 Bitte ausdrucken und per Post an den SC 80 Porta senden oder dem jeweiligen Trainer
 aushändigen.
 SC 80 Porta, Postfach 1231, 32457 Porta Westfalica

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ Ort:
Geb. Datum:	E-Mail:
Tel Nr.:	Im Notfall zu erreichen unter:

Ich habe die die Satzung des SC 80 Porta zur Kenntnis genommen und erkenne sie inhaltlich an.
 Die Satzung können Sie im Internet unter www.sc80porta.de einsehen und ausdrucken.
 Kündigungen der Mitgliedschaft sind schriftlich einen Monat vor Jahresende ausschließlich an die
 Vereinsadresse zu
 senden. Ich bin damit einverstanden dass der SC 80 Porta Fotos von mir auf seiner Webseite
www.sc80porta.de veröffentlichen darf.

Porta Westfalica, den _____
 (Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen) (Unterschrift)

Familienbeitritt:

Ist bereits ein Familienmitglied im SC 80 Porta Vereinsmitglied, bitte einen entsprechenden
 Vermerk im Familienbeitritt.

Name	Geburtstag	ist bereits Mitglied
		ja
		ja
		ja
		ja

Jahresbeiträge:

- Kinder von 4 – 18 Jahren 48 €
- Erwachsene 72 €
- 1 Erwachsener + 1 Kind 96 €
- Familie (ab 3 Personen) 120 €

SEPA Lastschrift- Mandat

Gläubiger Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz-Nr = Mitglieds-Nr: _____

(Diese wird bei der Datenerfassung des Aufnahmeantrages fortlaufend durch den Verein
 vergeben und spätestens mit dem Beitragseinzug auf Ihrem Kontoauszug dokumentiert.)

Ich ermächtige den SC 80 Porta e.V. Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift zum 01.04. jeden Jahres
 oder den darauf folgenden Werktag, falls der Stichtag ein Wochenende oder Feiertag ist, einzuziehen. Für
 Vereinseintritte, die zum 01.04. nicht mehr berücksichtigt werden können, erfolgt der Einzug zum 01.10. des
 Jahres oder den darauf folgenden Werktag, falls der Stichtag ein Wochenende oder Feiertag ist.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC 80 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften
 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.
 Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Strasse und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN (22 Stellen)	
BIC (11 Stellen)	

 Datum und Ort

 Unterschrift des Kontoinhabers