

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich zum _____ die Aufnahme in den Verein SC „Hellweg“ 1949 Werl e.V.
(Monat/Jahr)

Name, Vorname*: _____

(bitte in Druckschrift angeben)

Geburtsdatum / Geschlecht*: _____

männlich

weiblich

divers

Straße und Hausnummer*: _____

Postleitzahl und Ort*: _____

Telefon (Festnetz und/oder Mobilfunk)*: _____

E-Mail-Adresse*: _____

Mein Kind schwimmt in folgender Gruppe/ zu folgender Zeit _____

*Pflichtfeld

Bei Adress- und/oder Rufnummernänderungen bitten wir um entsprechende Mitteilung, um die Aktualität unserer Mitgliederdaten gewährleisten und Sie bei Bedarf informieren zu können. Geben Sie die Änderungen bitte vorzugsweise per eMail an info@sc-hellweg-werl.com oder den jeweiligen Trainern bekannt.

Beiträge:

Kinder und Jugendliche 7,00 € / Monat (84,-- € Jahresbeitrag)

Erwachsene (18 Jahre und älter) 8,00 € / Monat (96,-- € Jahresbeitrag)

Familie* 12,50 € / Monat (150,-- € Jahresbeitrag)

Für die Aufnahme neuer Mitglieder erheben wir eine Aufnahmegebühr in Höhe von 10 EUR/Person.

* Bei Familienmitgliedschaft bitte für jedes Familienmitglied einen separaten Aufnahmeantrag ausfüllen.

Familienmitgliedschaft besteht bereits: nein ja seit wann / für wen:

<u>Verpflichtung/ Einverständnis:</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Ich verpflichte mich, die Satzung und Ordnungen des Vereins zu beachten und zu erfüllen. • Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Videomaterial während der Vereinsausübung angefertigt und ggf. veröffentlicht wird (Homepage, Social Media, Presse, etc.). • Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. • Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates
<u>Kündigung:</u>	Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines jeden Geschäftsjahres (das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr) mit einer einmonatigen Frist möglich und muss schriftlich erfolgen: Entweder postalisch an: SC „Hellweg“ Werl e.V. – Höpfe 11 - 59457 Werl oder per eMail (mit Unterschrift) an: info@sc-hellweg-werl.com

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bei Antragstellern unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.



Vereinskennziffer: 5613002

SEPA Lastschriftmandat

Anschrift des Zahlungsempfänger: SC „Hellweg“ 1949 Werl e.V.
Höppe 11
59457 WERL

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000852802

Mandatsreferenznummer: _____
Vereinsmitgliedsnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den Zahlungsempfänger „**SC Hellweg 1949 Werl e.V.**“ jährlich wiederkehrende Zahlungen in Höhe von _____ € von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (*Fälligkeitsdatum*) des oben genannten Betrages erfolgt am **01.02.** (oder dem folgenden *Geschäftstag*) jeden Jahres, erstmalig am _____ (TT.MM.JJJJ – zum 15. des Folgemonats der Anmeldung).

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 / die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Für nicht ausreichend gedeckte Konten und daraus resultierende Rücklastschriften erheben wir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10 EUR pro Fall.

Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

E-Mail-Adresse _____

Bankdaten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Konto _____
IBAN – max.34 Stellen - International Bank Account Number

Kreditinstitut _____
BIC – max. 8 oder 11 Stellen - Business Identifier Code Name des Kreditinstitutes

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)