

Aufnahmeantrag

Vorname: _____

Name: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Mail: _____

Für die genannte Person wird die Mitgliedschaft im Verein Wassersportfreunde Ahrensburg e.V. beantragt. Der Verein erhebt folgende Beiträge:

Kinder und Jugendliche: 8,75 Euro pro Halbjahr

Erwachsene ab 18 Jahren: 12,50 Euro pro Halbjahr

Freiwilliger Mehrbeitrag: _____ Euro pro Halbjahr zusätzlich

Bei Eintritt wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr von 2,- Euro erhoben. Die Beiträge werden im Januar und Juli eines jeden Jahres per Lastschriftverfahren durch den Verein eingezogen. Darüber hinaus zieht der Verein bei aktiver Teilnahme an einer Trainingsgruppe gleichzeitig eine Bahngebühr ein.

Ich versichere, dass keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Ausübung des Schwimmsports bestehen. Der Verein sowie die Trainer übernehmen keine Verantwortung und Haftung, wenn der/die Schwimmer/in trotz gesundheitlicher Bedenken am Schwimmsport teilnimmt.

Die Vereinssatzung der Wassersportfreunde Ahrensburg e.V. ist mir bekannt (Einsicht bzw. Download unter www.wassersportfreunde-ahrensburg.de).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen (BDSG / DSGVO) dies erlauben.

Der Vereinsbeitritt soll erfolgen zum: _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Wassersportfreunde Ahrensburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Wassersportfreunde Ahrensburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE92ZZZ00000860643**
Mandatsreferenz: **(wird separat mitgeteilt)**
Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

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

Vorname und Name des Vereinsmitglieds

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift