Wassersportverein Herringen von 1929 e.V.
Vanessa Wollny
Ostfeldstr. 94
59077 Hamm
Tel.: 02381 / 438802

Mitgliedsbeiträge (Stand: 2016):	
Kinder/Jugendliche:	32 € jährlich
Erwachsene:	48 € jährlich
Familie:	80 € jährlich
Aufnahmegebühr:	12 € pro Mitglied/Familie

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

Wassersportverein Herringen von 1929 e.V.

mit Wirkung zum: __ __ . __ __ . 2 0 1 __ (Felder bitte leserlich ausfüllen!)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: __ __ . __ __ . __ __ __ __ **Geschlecht: männlich** __ **weiblich** __

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail (optional): **@**

Bei Aufnahme sind, neben einer Aufnahmegebühr in Höhe von 8,00 Euro, die Mitgliedsbeiträge vom Monat der Aufnahme bis zum Ende des laufenden Jahres im Voraus zu entrichten.
Die Beitragshöhe richtet sich nach dem Beschluss der jeweiligen Hauptversammlung.
Mit der Aufnahme ist die Verpflichtung der jährlichen Beitragszahlung im Voraus durch Bankeinzugsverfahren auf Widerruf gegeben. Das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat ist Bestandteil dieses Aufnahmeantrages.
Der Austritt aus dem Verein muss dem Vorstand gemäß § 7 der Satzung schriftlich mitgeteilt werden und ist jeweils zum Jahresende möglich, mit einer Kündigungsfrist zum 30.November des jeweiligen Jahres.
Mit der Aufnahme erklärt sich das Mitglied damit einverstanden, dass seine persönlichen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert werden. Vorsorglich weisen wir darauf hin, dass die Teilnahme am Schwimmtraining ausschließlich in Wettkampfbekleidung gem. DSV gewährt werden kann.
Es wird ausdrücklich erklärt, dass der Antragsteller sportgesund ist!

Ort/Datum | Unterschrift des Antragstellers (ggf. eines gesetzlichen Vertreters) | Unterschrift des Aufnehmenden

Sepa-Lastschriftmandat

1. Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines Girokontos (nicht Sparkonto) bzw. Postscheckkontos

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

mittels Lastschrift einzuziehen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80 ZZZ00000286325
Mandatsreferenz: WASPO00000+Mitgliedsnummer

Ort/Datum | Unterschrift des Kontoinhabers