

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

# Wassersportverein Herringen von 1929 e.V.

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

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:   .   .     Geschlecht: männlich  weiblich

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail (optional):  @

Bei Aufnahme sind, neben einer Aufnahmegebühr 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 der 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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Aufnehmenden

(ggf. eines gesetzlichen Vertreters)

### SEPA - Lastschriftmandat

- 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, die Rückgabe des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000286325

Mandatsreferenz: WASPO00000+Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers