

# Wasserfreunde Finnentrop 1974 e.V.

Serkenroder Straße 66a, 57413 Finnentrop

Gläubiger-ID: DE07ZZZ00000551579



## Aufnahmeantrag

(bitte nur in Blockbuchstaben ausfüllen)

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

## Anmeldungen für weitere Familienmitglieder

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Beitragsart:  J  E  P  E1  E2+  F1  F2+  G2  G3+  
(J = Jugendlicher bis 18 Jahre; E = Erwachsener; P = Partner; E1 = Erwachsener mit 1 Kind; E2+ = Erwachsener mit 2 oder mehr Kindern; F1 = Familie mit 1 Kind; F2+ = Familie mit zwei oder mehr Kindern; G2 = zwei Geschwister; G3+ = drei oder mehr Geschwister)

Einmaliger Beitrag für Schwimmausbildung:  Ja  Nein

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Übungsleiter)

Die Beiträge werden gemäß § 7 der Vereinssatzung für den Schwimmverein „Wasserfreunde Finnentrop 1974 e.V.“ für drei Monate im Voraus regelmäßig im Januar, April, Juli und Oktober eines jeden Jahres erhoben. Die Beitragszahlung erfolgt durch Lastschriftinzug. Die Satzung kann beim Übungsleiter oder beim Vorstand eingesehen werden.

Mit der Abgabe des Aufnahmeantrags erkennt der Antragsteller die Beitragszahlung durch Lastschriftinzug, die Satzung und die Jugendordnung des Vereins „Wasserfreunde Finnentrop 1974 e.V.“ an.

Abmeldungen werden nur in schriftlicher Form entgegengenommen und müssen rechtzeitig zum jeweiligen Quartalsende, jedoch spätestens am 28. März, 28. Juni, 28. September oder 28. Dezember erfolgen.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Schwimmverein „Wasserfreunde Finnentrop 1974 e.V.“, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Schwimmverein „Wasserfreunde Finnentrop 1974 e.V.“ auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich (uns) der Schwimmverein „Wasserfreunde Finnentrop 1974 e.V.“ über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ/BIC: \_\_\_\_\_ Kontonummer/IBAN: \_\_\_\_\_

Ihre Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte der Beitragsabbuchung auf Ihren Kontoauszügen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers/Verfügungsberechtigten)