## Anmeldung zum Schwimmverein Haren e.V.



Antragetallar (nauge Mitglied)																	
Antragsteller (neues Mitgli																	
Name:									Ge	b. Dat	:um:			_		_	
Vorname:									G	eschle	cht:	m			W		
Straße, Hausnr.:										Tele	fon:						
PLZ, Ort:										M	obil:						
E-Mail:																	
Weitere Neumitglieder außer dem Antragsstelle											er (bei Familienbeitritt)						
Name				Vorname						(	Gesch	ilech	t	Ge	Geb. Datum		
										m		W					
										m		w					
										m		W					
										m		w					
<u>L</u>																	
	Gewünschte Art der Mitgliedschaft (Halbjahresbeitrag)																
Kind (	d (20,00 €): Erwachs							າ (25,00 €):				Fam	ilie	(37,	50 €	C):	
Eintrittsdatum:																	
Die Beiträge werden zum 15. Mai und 15. November eingezogen!																	
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schwimmverein Haren e. V. und erkläre, dass ich die Satzung (Einsicht im Downloadbereich der Webseite <a href="www.schwimmverein-haren.de">www.schwimmverein-haren.de</a> möglich) anerkenne. Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos im Rahmen der Vereinsaktivitäten einverstanden (§22, §23 Kunsturhebergesetz). Die Veröffentlichung darf auch erfolgen, wenn ich selbst (oder Sohn/ Tochter) abgebildet oder Teil eines Fotomotivs bin. Die Zustimmung ist jederzeit widerrufbar. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.																	
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen ges. V										s. Ve	ertre	ter)					
Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat																	
IZ an althur and the d		Einzi	ugse	erma	icnt	igun	ig /		cnritt	mand	at	Π	Т		I		
Kreditinstitut:	1 - 1		1	1	1	1		BIC:									
IBAN: D	E																
Kontoinhaber:																	
Gläubiger-Identifika Mandatsreferenz: SEPA-Lastschrift-Mandatschrige den Zugleich weise ich ratschriften einzul Hinweis: Ich kann	Schwimmverein Haren e.V., Tannenstraße 8, 26892 Kluse Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000510857 Mandatsreferenz:  SEPA-Lastschrift-Mandat Ich ermächtige den Schwimmverein Haren e. V., Zahlungen von meinem Konto mittles Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwimmverein Haren e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.														n ng des		
Ort Datum								Unterschrift /hei Minderiährigen ges Vertreter)									