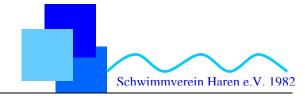
Anmeldung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schwimmverein Haren e. V. und erkläre, dass ich die Satzung (Einsicht im Downloadbereich der Webseite <u>www.sv-haren.de</u> möglich) anerkenne.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos im Rahmen der Vereinsaktivitäten einverstanden (§22, §23 Kunsturhebergesetz). Die Veröffentlichung darf auch erfolgen, wenn ich selber (oder Sohn/ Tochter) abgebildet oder Teil eines Fotomotivs bin. Die Zustimmung ist jederzeit widerrufbar.

Name		Vorname	geb. am
1 (01110		, J	geo. um
PLZ	Wohnort	Straße, Haus-Nr.	
		,	
Tele	efon	E-Mail Adresse	
Schwimmverein Haren e.V., StGeorg-Str. 12, 49733 Haren (Ems) 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.			
Name	und Vorname des Ko	ntoinhabers:	
Ort,	Datum	Unterschrift,	bei Minderjährigen ges. Vertreter
BAN: DE BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC:			
Gesundheitspass für den Schwimmverein Haren e.V.:			
Name	9	Vorname	geb. am
Anscl	nrift		
Bem Befui		s lie Untersuchte ist sporttauglich lie Untersuchte ist nicht sporttauglich	
Datu	m:	Stempel und Unterschri	ft des Arztes: