



Anmeldung

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt zu dem Verein
Freie Schwimmer Bochum 1919 e.V.

Geschäftsstelle: Harald Buchholz • Grubenweg 7 • 44793 Bochum • Telefon/Fax: 0234 538109
harald.buchholz@freie-schwimmer-bochum.de • www.freie-schwimmer-bochum.de

Nachname: _____ Datum: _____

Vorname: _____ M / W Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ M / W Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ M / W Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ M / W Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich wünsche eine Aufnahme in der Fachsparte

Schwimmen Synchronschwimmen Breiten- und Freizeitsport

| | | |
|-------------------------|---|--------------------------|
| Aufnahmegebühr | einmalig je Anmeldung | 16,00 € |
| Einzelmitglieder | bis zum 18. Geburtstag | 72,00 € pro Jahr |
| | ab dem 18. Geburtstag | 66,00 € pro Jahr |
| Familienbeitrag | mind. 1 Elternteil mit 2 minderjährigen Kindern | 138,00 € pro Jahr |

Nach Vollendung des 18. Lebensjahres wird der Mitgliedsbeitrag für Einzelmitglieder erhoben. Ausnahme: Bei Erhalt von Kindergeld – der Nachweis ist bis zum 31.01. des Beitragsjahres zu führen – sind diese Mitglieder weiterhin dem Familienbeitrag zugeordnet. Für Aktive kann je nach Fachsparte und Leistungsstand über eine weitere Vereinbarung ein Abteilungsbeitrag erhoben werden. Der Mitgliedsbeitrag wird am 15.02. eines jeden Jahres per Lastschrift eingezogen. Bei Eintritt nach dem 15.02. wird der anteilige Beitrag am 01. des Monats, der auf die Anmeldung folgt, eingezogen. Der Austritt ist nur zum Jahresende bei termingerechtem Eingang der Kündigung bis **spätestens zum 15. November** des jeweiligen Jahres möglich. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft zur Verfügung gestellten Daten im Rahmen der Zweckbestimmung per EDV erfasst, genutzt und verarbeitet werden dürfen. Bei Wegfall des Speicher- / Verarbeitungsgrundes werden meine / unsere Daten unverzüglich, unter Beachtung der ggf. vorhandenen gesetzlichen Aufbewahrungsfristen, bei den Freien Schwimmern Bochum 1919 e.V. gelöscht.

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Freie Schwimmer Bochum 1919 e. V. • Grubenweg 7 • 44793 Bochum
Gläubiger-ID: DE25ZZZ0000006697
Mandatreferenznummer:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Freien Schwimmer Bochum 1919 e.V. Zahlungen von meinem / unserem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Freien Schwimmer Bochum 1919 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Rückbuchungen sind die Kosten von mir / uns zu tragen.

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.

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

Adresse, falls abweichend von oben

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers