

EDEWECHTER SCHWIMMVEREIN 1960 e.V.

Zum Stadion 4, 26188 Edeweicht, Tel.: 0 44 05 -98 74 21 / Fax: 0 44 05 - 98 60 62 / E-Mail: info@edewechter-sv.de



Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum Edewechter Schwimmverein 1960 e.V.
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Vor- u. Zuname: Geburtsdatum:

Wohnort: Straße:

Telefon: E-Mail:

Jedes Mitglied erhält einen Mitgliedsausweis, der bei Kündigung (zum Jahresende) an den Verein zurückzugeben ist. Die Kündigungsfrist endet am 30.11. für das folgende Jahr!

Bis zum Eintritt ins Bad sind die Erziehungsberechtigten für die Wahrnehmung ihrer Aufsichtspflicht gegenüber minderjährigen Kindern verantwortlich, erst ab dann gilt der Versicherungsschutz durch den ESV.

___ **Informationen (z.B. medizinischer oder motorischer Art), die für die Betreuer wichtig sind:**

.....

___ **Es trifft nicht zu.**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind in den Edewechter Schwimmverein 1960 e.V. eintritt.
Die Vereinsatzung und Trainingsordnung erkenne ich an.

.....

Datum

.....

Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte(r)

Jährliche Beitragssätze seit 25.02.2005

Einmalige Aufnahmegebühr von €7,50

Jugendliche bis 18 Jahre ___ aktiv €30,00 ___ passiv €20,00

Mitglieder über 18 Jahre ___ aktiv €35,00 ___ passiv €25,00

Ehegatte/in des Mitgliedes ___ aktiv €30,00 ___ passiv €20,00

Familien (1 oder 2 Erwachsene/r mit Kind/ern bis 18 Jahre) ab 3 Personen ___ €80,00

ab 4 Personen ___ €100,00 ab 5 und mehr Personen ___ €120,00

ERKLÄRUNG

Ich/ wir erkläre/n mich/uns hiermit bis auf Widerruf einverstanden, dass der jeweilige an den Edewechter Schwimmverein 1960 e. V. von mir/uns zu zahlende Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto abgebucht wird. **(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Kontoinhaber/in:.....

Konto:..... Bankleitzahl:.....

Bank/Sparkasse:.....

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell anfallende Kosten einer Rücklastschrift übernehme/n ich/wir.

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift