



# Schwimm-Club Twist e.V.

Am Hallenbad / 49767 Twist

(Postanschrift: Tanja Krallmann / Eschstr. 7 / 49716 Meppen)

## Aufnahmeantrag

Name, Vorname*	Straße / Hausnummer*
PLZ / Ort*	Telefon
Email	

Hiermit beantrage ich für folgende Personen die Aufnahme in den Schwimm-Club Twist e.V.

	Name, Vorname (in Druckbuchstaben)	Geburtsdatum	m / w
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Familienbeitrag  ja /  nein

Durch meine Unterschrift erkläre ich, stellvertretend bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n, meinen Beitritt und verpflichte mich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.schwimmclub-twist.de/>

Ort, Datum*	 Unterschrift*
-------------	--

Unterschrift bei Minderjährigen mindestens eines gesetzlichen Vertreters

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Bankdaten, Geburtsdatum und Geschlecht.**

WICHTIG! Bitte beachten Sie die Rückseite!



Unser Verein ist verpflichtet, mitgliederbezogene Daten an diverse Fachverbände zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Die Informationen zum Datenschutz habe ich erhalten.

Datum*	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift*
--------	---

Unterschrift bei Minderjährigen mindestens eines gesetzlichen Vertreters

**Ich bin damit einverstanden (für alle aufgeführten Familienmitglieder),** dass der SC Twist im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins (ebenso Facebook und Instagram) und in örtlichen Zeitungen veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung / Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort, Datum*	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift*
-------------	---

Unterschrift bei Minderjährigen mindestens eines gesetzlichen Vertreters

### Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des SC Twist: DE61ZZZ00000744801

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Schwimm-Club Twist e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag jeden Jahres fällig. Sollte der Eintritt nach den Abbuchungen im Frühjahr erfolgen, wird der anteilige Mitgliedsbeitrag innerhalb des Eintrittsjahres in bar mit Abgabe der Anmeldung fällig.

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, Vorname*	Straße / Hausnummer*
PLZ / Ort*	Telefon
Kreditinstitut*	BIC* _____
IBAN* _____	

Ort, Datum*	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift*
-------------	---

\*Pflichtangaben

*Jahresbeitrag für Kinder/Jugendliche/Erwachsene (pro Person): 40,00 Euro  
und für Familien: 85,00 Euro*