



Schwimmclub Twist e.V.

E-Mail: info@schwimmclub-twist.de
Anschrift: Amselweg 39, 49767 Twist

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich für folgende Personen, die Aufnahme in den Schwimmclub:

	Name, Vorname	Geburtsdatum	m	w
1		Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es wird ein

- Jahresbeitrag pro Person (in Höhe von 60€/ Jahr) gewünscht.
- Familienbeitrag (in Höhe von 130€/ Jahr) gewünscht.

Durch meine Aufnahme erkläre ich, für alle aufgeführten Familienmitglieder:

- Den Beitritt und verpflichte mich damit zur Einhaltung der Satzungen und Ordnungen sowie zur Unterstützung der Vereinsziele. (Die Satzung und weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage: <https://www.schwimmclub-twist.de/>).
- Dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung mitgliederbezogene Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Zudem dürfen diese an diverse Fachverbände, im Rahmen des Vereinszwecks, übermittelt werden. (Die Informationen zum Datenschutz habe ich erhalten.)
- Dass personenbezogene Daten und Fotos von mir, im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, auf der Homepage des Vereins (ebenso Facebook und Instagram) sowie in örtlichen Zeitungen veröffentlicht, und diese ggf. an Print- und andere Medien, übermittelt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Schwimmclub Twist e.V.

Gläubiger-ID: DE61ZZZ00000744801
IBAN: DE84 2665 0001 0042 0056 03
BIC: NOLADE21EMS
Mandatsreferenznummer: Separate Mitteilung





Schwimmclub Twist e.V.

E-Mail: info@schwimmclub-twist.de
Anschrift: Amselweg 39, 49767 Twist

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Schwimmclub Twist e.V. Zahlungen wiederkehrend von folgendem 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 Eintrittjahres von mir manuell angewiesen.

X Name, Vorname	X Kreditinstitut
X BIC	X IBAN
X Ort, Datum	X Unterschrift des Kontoinhabers

Ich habe dies zur Kenntnis genommen und bestätige alle Angaben mit meiner Unterschrift:

X Name, Vorname	X Telefon, E-Mail
X Straße, Hausnummer	X PLZ, Ort
X Ort, Datum	X Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Schwimmclub Twist e.V.

Gläubiger-ID: DE61ZZZ00000744801
IBAN: DE84 2665 0001 0042 0056 03
BIC: NOLADE21EMS
Mandatsreferenznummer: Separate Mitteilung

