Aufnahmeantrag

Nur mit gleichzeitiger Erteilung der Einzugsermächtigung möglich!

Hiermit erklären wir / erkläre ich, dem Aachener Schwimmverein 06 e.V. beitreten zu wollen. Ich erkläre mich mit der Satzung des ASV 06 e.V. einverstanden, die ich auf Wunsch ausgehändigt bekomme bzw. im Internet unter www.asv06.de einsehen kann.

Unvollständige Anträge werden nicht bearbeitet!

Nachname: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ ☐ w ☐ m

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ ☐ w ☐ m

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ ☐ w ☐ m

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ ☐ w ☐ m

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ ☐ w ☐ m

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Email: _____

Abteilung: ☐ Schwimmen ☐ Wasserball Trainer: _____

Beitragssätze: Familienbeitrag: **250 €** zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr 35 €
Einzelmitgliedschaft: **130 €** zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr 25 €

Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Jahr und kann bis 30.09 des Jahres zum Jahresende schriftlich (auch per E-Mail) gekündigt werden.

Sollte sich an Ihren Angaben während der Mitgliedschaft etwas ändern, bitten wir dies formlos der Geschäftsstelle mitzuteilen. Sollten uns durch falsche Mitgliedsangaben Kosten entstehen (Bank, Porto, etc.) werden wir Ihnen diese in Rechnung stellen.

Mit der folgenden Unterschriftsleistung erkläre ich / erklären wir die Mitgliedschaft, und dass ich / wir bzw. die gesetzlichen Vertreter für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis eintreten, sowie uns an der Vereinsarbeit und an Wettkämpfen in einem angemessenen Rahmen einsetzen werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des (Haupt-)mitglieds / des gesetzlichen Vertreters

(Stand: 05/2014) Aachener Schwimmverein 06 e.V., www.asv06.de,
Geschäftsstelle: Juttastrasse 11, 52066 Aachen,
kontakt@asv06.de

SEPA-Lastschriftmandat

wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-ID: DE56ZZZ00001046755

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Aachener Schwimmverein 06, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Aachener Schwimmverein 06 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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Name und Ort des Kreditinstitutes

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

_____

Ort Datum Unterschrift