

**Schwimmverein Weiden 1921 e.V.**  
Geschäftsstelle Moltkestr. 3, 92637 Weiden

**Kabinenvergabe an Nichtmitglieder**

Kabine: \_\_\_\_\_ Akt. Miete: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Pfand für Kabinenschlüssel 15,00 €

Die Kabinenkündigung ist schriftlich einzureichen,  
Kündigungstermin jeweils **bis 30. September** für das folgende  
Kalenderjahr.

Rückgabe Schlüssel bis 15. September an der Kasse oder bis  
spätestens 31. Dezember in der Geschäftsstelle, Moltkestr. 3,  
92637 Weiden.

Nach Abgabe des Kabinenschlüssels erhalten Sie Ihr Pfand  
zurück.

Mit der elektr. Verarbeitung meiner persönlichen Daten gemäß  
Datenschutzgesetz bin ich ausdrücklich einverstanden.

**Schwimmverein Weiden 1921 e.V.**  
**- SEPA-Lastschriftmandat -**

Der Schwimmverein Weiden 1921 e.V. (Gläubiger-ID  
DE97ZZZ00000035568) wird ermächtigt, die nachfolgend  
aufgeführte Kabinenmiete von meinem/ unserem Konto mittels  
Lastschrift einzulösen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an,  
die vom Schwimmverein auf mein / unser Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_ € Kabinenmiete (Lastschrift jährlich am 01.03.)

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen,  
beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des  
belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/  
unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung

IBAN (max. 35 Stellen) \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Vorname und Name Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Weiden, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Hinweis: Die Mitgliedsnummer gilt als  
Mandatsreferenz für die Lastschriften.

