

## Schwimmverein Weiden 1921 e.V.

Geschäftsstelle Moltkestr. 3, 92637 Weiden

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

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

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

Ehepartner/in: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

### Kinder:

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

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

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

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

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

Die Austrittserklärung ist schriftlich einzureichen, Kündigungs-  
termin jeweils **bis 30. September** für das folgende Kalenderjahr.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

## Schwimmverein Weiden 1921 e.V.

- Aufnahmeantrag / SEPA-Lastschriftmandat -

Hiermit erkläre ich für mich und die unseitig aufgeführten  
Familienangehörigen den Beitritt zum Schwimmverein Weiden  
1921 e.V. (Gläubiger-ID DE97ZZZ00000035568).

Der Schwimmverein Weiden wird ermächtigt, den/die nach-  
folgend aufgeführten Beitrag/Beiträge 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  
(Nachfolgend nichtzutreffendes bitte streichen).

\_\_\_\_\_ € Mitgliedsbeitrag (Lastschrift jährlich am 01.02.)

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

\_\_\_\_\_ € Miete Campingplatz (Lastschrift jährlich am 01.01.)

10 € Aufnahmegebühr (Lastschrift einmalig zu Beginn)

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.

\_\_\_\_\_  
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.

