BEITRITTSERKLÄRUNG

Schwimmverein Deidesheim 1921 e.V.

Angaben zur Person

Name:_____ Vorname:_____

Geburtsdatum:_____

Anschrift:

Straße:_____

PLZ:_____ Wohnort: _____

Tel.:_____ email:_____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schwimmverein Deidesheim 1921 e.V.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift

_____/_____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ich stimme hiermit ausdrücklich zu, dass ich mit der -auch elektronischen- Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden bin. Die Wettkampfdaten (Name, Vorname, Geburtsjahr, Geschlecht, Vereinsname, ID, Wettkampfergebnisse) dürfen in Meldelisten (Meldeergebnisse), Wettkampfprotokollen, Spielberichten und Bestenlisten aufgenommen und - auch auf elektronischem Weg z.B. über das Internet - veröffentlicht werden. (Siehe Wettbestimmungen des DSV). Ich stimme zu, dass Bilder von Vereinsaktivitäten, auf denen auch ich abgebildet bin, auf der vereinseigenen Homepage bzw. im Amtsblatt der VG Deidesheim veröffentlicht werden dürfen.

Die jährlich anfallenden gültigen Mitgliedsbeiträge werden grundsätzlich zum 1.April jeden Jahres eingezogen.

Bei Eintritt in den Schwimmverein nach dem 01. April eines Jahres wird grundsätzlich der volle Jahresbeitrag bis zum 31. Oktober 2021 für das laufende Jahr eingezogen.

Beitrag Erwachsener	***Euro 35,00***	***O***
Beitrag Kind	***Euro 25,00***	***O***
Beitrag Familie	***Euro 50,00***	***O***

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schwimmverein Deidesheim eV
z.Hd.Herrn Dr. Markus Braun
Im Elster 28
67147 Forst an der Weinstraße

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
DE60ZZZ00000215199	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Schwimmverein Deidesheim eV ,

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Schwimmverein Deidesheim eV

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC[1]	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift

1 Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.