

Mitgliedsnr: \_\_\_\_\_



## BEITRITTSEKLÄRUNG

Schwimm-Verein Deidesheim 1921 e.V.

### Angaben zur Person:

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Anschrift:

Straße + Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

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

**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 Wettabestimmungen 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.

**In der aktuell gültigen Beitragsordnung (Download unter: <https://schwimmverein-deidesheim.de/satzung/>) sind die Mitgliedsbeiträge nach Art und Höhe geregelt sowie ggf. vorhandene Sonderregelungen beschrieben.**

**In der Beitragsordnung sind ferner die Zahlungsweisen und -fristen sowie sonstige Pflichten im Zusammenhang mit der Beitragszahlung nachzulesen.**

# SCHWIMMVEREIN DEIDESHEIM 1921 e.V. – Anlage zur Beitrittserklärung

**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.H. Herrn Michael Vogt (Kassenwart)**  
**Im unteren Grain 1a**  
**67146 Deidesheim**



Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
**DE60ZZZ00000215199**

Mandatsreferenz

**MANDATSREFERENZ“+interne Mitgliedsnr.“**

## 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<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit „DE“ beginnt.

## **SCHWIMMVEREIN DEIDESHEIM 1921 e.V. – Anlage zur Beitrittserklärung**

**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.H. Herrn Michael Vogt (Kassenwart)**  
**Im unteren Grain 1a**  
**67146 Deidesheim**



Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
**DE60ZZZ00000215199**

Mandatsreferenz

**MANDATSREFERENZ“+interne Mitgliedsnr.“**

### **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<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit „DE“ beginnt.