



Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Name				Straße	
Vorname(n)				PLZ und Ort	
	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich	<input type="checkbox"/>	Telefon
Geb.-Datum				Email	

Art der Mitgliedschaft		Monatsbeitrag	Wassergewöhnung	
			Kind 1	Weit. Kind
Kinder /Jugendlicher	<input type="checkbox"/>	11,00 €	<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 6,00 €
Erwachsener	<input type="checkbox"/>	13,00 €		
Familienmitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	23,00 €	<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 6,00 €
Passive Mitgliedschaft / Fördermitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	6,00 €		
Einmalige Aufnahmegebühr EINZELMITGLIED / FAMILIE		10,00 € / 15,00 €		

weitere Neumitglieder (nur auszufüllen bei Familienmitgliedschaft):

Name (falls von oben abweichend)	Vorname(n)	Geb.-Datum	w	m	Wassergewöhnung	
					Kind 1	Kind 2
					<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 6,00 €
					<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 6,00 €
					<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 6,00 €
					<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 6,00 €

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Delmenhorster Schwimm-Verein (DSV05) bei einer Mindestmitgliedschaftsdauer von einem Jahr. Der Austritt aus dem DSV05 ist nur zum 30.6. oder 31.12. eines jeden Jahres möglich. Die Kündigung muss spätestens 4 Wochen vor Ende des Kündigungstermins in der Geschäftsstelle des DSV05 vorliegen. **Ich erkenne hiermit die Satzung und Ordnungen des Vereins an, die auf der Homepage des Vereines einzusehen sind unter nachstehender Adresse:**

<https://www.dsv05.de/joomla/index.php/der-verein>

Ich nehme zur Kenntnis, dass es Mitgliedern nur gestattet ist, während der entsprechenden Übungsstunden im Sportbecken der GrafTherme zu trainieren. Bei einer weitergehenden Nutzung der GrafTherme muss eine Eintrittskarte erworben werden (dies gilt auch für begleitende Angehörige der Schwimmer). Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt ausschließlich durch Lastschriftinzug. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die mit der Mitgliedschaft erhobenen Daten mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen, jedoch erlischt die Mitgliedschaft dann zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Alles Weitere dazu findet sich in der Datenschutzerklärung unter: <https://www.dsv05.de/joomla/index.php/datenschutzerklaerung>

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

SEPA - Lastschriftmandat														
Kontoinhaber (Name, Vorname)														
IBAN (20 Zahlen)	D	E												
BIC					Kreditinstitut									

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Delmenhorster Schwimm-Verein von 1905 e.V. (Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000484792) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger DSV 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers