

Flensburger Schwimmklub von 1930 e. V.

Am Bundesbahnhof 2 – 24937 Flensburg
 www.flensburger-schwimmklub.de geschaeftsstelle@flensburger-schwimmklub.de



Beitrittserklärung

Diese Anmeldung ist nur gültig im Original.
 Bitte zusammen mit dem SEPA-Lastschriftmandat beim Trainer oder in der Geschäftsstelle abgeben.

Hiermit erkläre ich, mit dem heutigen Tag und unter Anerkennung der Satzung des Flensburger Schwimmklubs von 1930 e.V. (FSK), meinen Eintritt in den FSK als (Zutreffendes bitte ankreuzen. Mehrere Antworten möglich.):

- Einzelperson aktiv / Schwimmer
 Familienmitglied
 Förderndes Mitglied
 Einzelperson passiv
 Trainer

Ich bin Schüler/Student/Auszubildender:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnr. Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Nur aktive Mitglieder und Trainer:

Trainingsgruppe: _____ ggf. Trainer: _____

Ich verpflichte mich, die folgenden Aufnahmegebühren, Mitgliedsbeiträge, Trainingsumlagen, Klubheimumlagen und Versicherungsbeiträge bei Fälligkeit, entsprechend meiner Mitgliedschaft, zu zahlen. Das SEPA Lastschriftmandat habe ich ausgefüllt und im Original dieser Beitrittserklärung beigelegt.

Personengruppe/n		Allgemeine Mitgliedsbeiträge:			
		Einmalige Aufnahmegebühr	Jährliche LSV-Sportversicherung	Monatlicher Vereinsbeitrag	Vierteljährlicher Vereinsbeitrag
Einzelperson (aktiv)	bis 14 Jahre	25,00 €	2,35 €	10,00 €	30,00 €
	bis 17 Jahre, Schüler, Studenten und Auszubildende	25,00 €	2,35 €	11,50 €	34,50 €
	ab 18 Jahre	25,00 €	4,20 €	15,00 €	45,00 €
Einzelperson (passiv)	bis 18 Jahre	10,00 €	2,35 €	4,50 €	13,50 €
	ab 18 Jahre	10,00 €	4,20 €	4,50 €	13,50 €
Familienbeitrag	1 aktive Person	35,00 €	je Person	21,50 €	64,50 €
	mehr als 1 aktive Person	35,00 €	je Person	28,50 €	85,50 €
	nur passive Personen	35,00 €	je Person	11,75 €	35,25 €
Trainingsumlage	pro aktives Mitglied	abhängig von der Trainingshäufigkeit zwischen 7,50€ und 14,00€ mtl. bzw. 22,50€ und 42,00€/Quart.			
Klubheimumlage	je Mitglied (Person)			1,00 €	3,00 €
Fördernde Mitglieder	Mindestbeitrag	ohne	ohne	Jährlich mindestens 10,00 €	

Die Aufnahmegebühr wird zusammen mit der ersten Beitragsabbuchung fällig. Mitgliedsbeiträge, Klubheim- und Trainingsumlagen werden vierteljährlich in der Mitte des Quartals per SEPA Lastschrift abgebucht. Die LSV-Sportversicherung ist zu Beginn des Jahres fällig. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke verarbeitet und genutzt werden.

Schwimmtauglichkeitserklärung des/der Sorgeberechtigten bei Minderjährigen:

Bei meiner/unserer Tochter/meinem/unserem Sohn bestehen

- keine Bedenken
 Bedenken
 dass sie/er am Schwimmunterricht bzw. -training teilnimmt.

Beim Aufenthalt im Wasser sind unbedingt Vorsichtsmaßnahmen wie folgt zu beachten:

- keine
 folgende:

Datum, Ort, Unterschrift (Bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten)

Flensburger Schwimmklub von 1930 e. V.

Am Bundesbahnhof 2 – 24937 Flensburg
www.flensburger-schwimmklub.de geschaeftsstelle@flensburger-schwimmklub.de



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

Nur gültig im Original! Bitte zusammen mit der Anmeldung abgeben!

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Flensburger Schwimmklub von 1930 e.V.
Am Bundesbahnhof 2
24937 Flensburg**

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE76ZZZ00000642875

[Mandatsreferenz]

Wird Ihnen separat mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Flensburger Schwimmklub von 1930 e.V. (FSK)

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Flensburger Schwimmklub von 1930 e.V. (FSK)

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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)