

# 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.):

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson aktiv / Schwimmer | <input type="checkbox"/> Familienmitglied | <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied |
| <input type="checkbox"/> Einzelperson passiv            | <input type="checkbox"/> Trainer          | <input type="checkbox"/> Kampfrichter        |

Ich bin Schüler/Student/Auszubildender:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
----------------	---------------

Straße:	PLZ/Ort:
---------	----------

Telefonnr. Festnetz:	Mobiltelefon:
----------------------	---------------

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.**

Allgemeine Mitgliedsbeiträge und Trainingsumlagen:					
Personengruppe/n		Einmalige Aufnahmegebühr	Jährliche LSV-Sportversicherung	Monatlicher Vereinsbeitrag	Vierteljährlicher Vereinsbeitrag
Einzelperson (aktiv)	bis 14 Jahre	25,00 €	2,35 €	12,00 €	36,00 €
	bis 17 Jahre, Schüler, Studenten und Auszubildende über 17 Jahre	25,00 €	2,35 €	14,00 €	42,00 €
	ab 18 Jahre	25,00 €	4,20 €	18,00 €	54,00 €
Einzelperson (passiv)	bis 18 Jahre	10,00 €	2,35 €	5,00 €	15,00 €
	ab 18 Jahre	10,00 €	4,20 €	5,00 €	15,00 €
Familienbeitrag	min. 3 aktive Mitglieder, die in einem gemeinsamen Haushalt leben	35,00 €	je Person	30,00 €	90,00 €
Zzgl. Trainingsumlage	pro aktives Mitglied	abhängig von der Trainingsgruppe 7,50€, 10,00€ oder 15,00€ mtl. – siehe Beitragsstruktur			
Zzgl. 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/unsere Tochter/meinem/unsere 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/  
Recurrent Payments**

[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

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

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

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)