

Aufnahmeantrag in den Hövelhofer Schwimmverein e.V.

Hiermit beantrage ich als gesetzlicher Vertreter/als gesetzliche Vertreterin die Aufnahme des angeführten Kindes in den Hövelhofer Schwimmverein e.V. Ich versichere gleichzeitig, im Namen und in Vollmacht weiterer Erziehungsberechtigter zu handeln/Ich versichere, das alleinige Sorgerecht zu haben.

Name des Schwimmers/der Schwimmerin	
Vorname des Schwimmers/der Schwimmerin	
Straße, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Hövelhof, den	
Unterschrift eines der Erziehungsberechtigten	

Ärztliches Attest:

- Es bestehen keine Bedenken gegen die Teilnahme am Trainingsbetrieb im Schwimmen.
- Das Training ist mit den folgenden Einschränkungen möglich.

Hövelhof,

Datum / Praxisstempel / Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Hövelhofer Schwimmverein e.V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Derzeitige Höhe des Mitgliedsbeitrages:		
	monatlich	halbjährlich
unter 14 Jahre	3,50 €	21,00 €
14 bis 18 Jahre	4,50 €	27,00 €
18 Jahre und älter	5,00 €	30,00 €
Familienbeitrag (ab 3 Personen)	8,50 €	51,00 €
Aufnahmegebühr: 15,00 €		
Der Beitragseinzug erfolgt per Lastschrift halbjährlich: am 15.03. jd. Jahres für den Zeitraum 01.01. bis 30.06. am 15.09. jd. Jahres für den Zeitraum 01.07. bis 31.12.		

Kontoinhaber:	
Konto-Nr.:	
Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:	
Unterschrift:	

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 6 Wochen zum 30.06. und 31.12. eines jeden Jahres möglich.