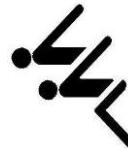




SchwimmSportVerein Verden

von 1947 e.V.

Mitglied im Landesschwimmverband Niedersachsen e.V.



A N T R A G

Anschrift: SSV Verden, Stephanie Petitjean, Ostlandstraße 5a, 27308 Kirchlinteln

Eintritt ab dem..... in den SchwimmSportVerein Verden von 1947 , e.V.

- als **Einzelmitglied** zum Kalenderjahr-Beitrag von z.Zt. **90,00 €**
- als **Familie** zum Kalenderjahr-Beitrag von z.Zt. **150,00 €**

Mitglied-Nr.	Name des Kindes/der Kinder	Vorname	Geburtsdatum
--------------	----------------------------	---------	--------------

Mitglied-Nr.	Name der Eltern	Vorname	Geburtsdatum
--------------	-----------------	---------	--------------

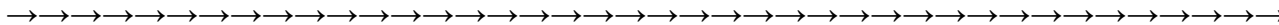
Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Bitte 1 Foto für den Pass abgeben Es besteht Interesse an Wettkampfteilnahme

Aufgenommen in der Vorstandssitzung am.....

Schriftführer:.....Kassenwart.....



Einzugsermächtigung

Der Vereinsbeitrag soll jeweils **zum 30.06. jeden Jahres** von meinem Konto:

Kontoinhaber: Name.....Vorname:.....

IBAN:.....BIC.....bei der (Bank/Sparkasse).....
abgebucht werden. Der **anteilige Monatsbeitrag** bis zum 31.12. des Eintritt-Jahres **wird sofort abgebucht.**

Die Satzung des SchwimmSportVerein Verden von 1947 e.V. (SSV Verden) erkenne ich durch meine Unterschrift an. Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft(§8) ist nur **jeweils vier Wochen vor dem 30.6. oder 31.12. eines Jahres in schriftlicher Form** möglich **mit gleichzeitiger Rückgabe des Trainingsausweises.** Ich erkläre mich einverstanden, dass in Presseberichten Fotos meines Kindes veröffentlicht werden dürfen.

Mit der Abbuchung des Beitrages gilt die Mitgliedschaft als bestätigt.

Datum..... Unterschrift.....
(bei Minderjährigen durch den Erziehungsberechtigten)



SchwimmSportVerein Verden

von 1947 e.V.

Mitglied im Landesschwimmverband Niedersachsen e.V.



für Ihre Unterlagen **A N T R A G S – K O I P E**

Anschrift: SSV Verden, Stephanie Petitjean

Eintritt ab dem..... in den SchwimmSportVerein Verden von 1947 e.V.

als **Einzelmitglied** zum Kalenderjahr-Beitrag von z.Zt. **90,00 €**

als **Familie** zum Kalenderjahr-Beitrag von z.Zt. **150,00 €**

Mitglied-Nr.	Name des Kindes/der Kinder	Vorname	Geburtsdatum
--------------	----------------------------	---------	--------------

Mitglied-Nr.	Name der Eltern	Vorname	Geburtsdatum
--------------	-----------------	---------	--------------

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort _____

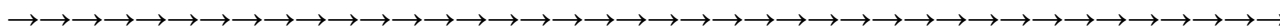
Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Bitte 1 Foto für den Pass abgeben

Es besteht Interesse an Wettkampfteilnahme

Aufgenommen in der Vorstandssitzung am.....

Schriftführer:.....Kassenwart:.....



Einzugsermächtigung

Der Vereinsbeitrag soll jeweils **zum 30.06. jeden Jahres** von meinem Konto:

Kontoinhaber: Name.....Vorname:.....

IBAN:.....BIC.....bei der (Bank/Sparkasse).....

abgebucht werden. Der **anteilige Monatsbeitrag** bis zum 31.12. des Eintritt-Jahres **wird sofort abgebucht.**

Die Satzung des SchwimmSportVerein Verden von 1947 e.V. (SSV Verden) erkenne ich durch meine Unterschrift an. Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft (§8) ist nur **jeweils vier Wochen vor dem 30.6. oder 31.12. eines Jahres in schriftlicher Form** möglich mit gleichzeitiger **Rückgabe des Trainingsausweises**. Ich erkläre mich einverstanden, dass in Presseberichten Fotos meines Kindes veröffentlicht werden dürfen.

Mit der Abbuchung des Beitrages gilt die Mitgliedschaft als bestätigt.

Datum.....

Unterschrift.....