



# SchwimmSportVerein Verden

von 1947 e.V.

Mitglied im Landesschwimmverband Niedersachsen e.V.



## Aufnahme-Antrag Begleiter – Kind-Kurs

**Anschrift:** SSV Verden, Stephanie Petitjean Ostlandstr. 5a 27308 Kirchlinteln

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

zum Beitrag von z.Zt. **150,00 €**

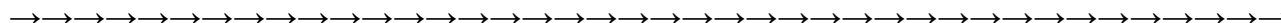
Mitglied-Nr.	Name des Kindes/der Kinder	Vorname	Geburtsdatum
--------------	----------------------------	---------	--------------

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Aufgenommen in der Vorstandssitzung am.....  
 Schriftführer:.....Kassenwart.....



### Einzugsermächtigung

Der Vereinsbeitrag soll **zum 30.06. des Jahres** von meinem Konto abgebucht werden.

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

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

Unterschrift.

Die Satzung des SchwimmSportVerein Verden von 1947 e.V. (SSV Verden) erkenne ich durch meine Unterschrift an. Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft (§8) **erfolgt automatisch nach Beendigung des Kurses**. Ich erkläre mich einverstanden, dass in Presseberichten Fotos meines Kindes veröffentlicht werden dürfen.

Mit der Abbuchung des Beitrages gilt die Mitgliedschaft für 1 Jahr als bestätigt.

Datum..... Unterschrift.....

Die Informationen zur aktuellen Datenschutzgrundverordnung habe ich erhalten und gelesen. Sie befinden sich im Anhang, sowie im Impressum auf der Homepage und im Schaukasten des SSV Verden von 1947 im Verweil.

Unterschrift: .....



# 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 I E**

**Anschrift:** SSV Verden, Stephanie Petitjean Ostlandstr. 5a 27308 Kirchlinteln

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

zum Beitrag von z.Zt. **150,00 €**

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

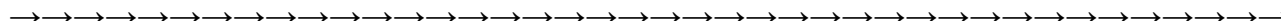
Mitglied-Nr.	Name der Eltern	Vorname	Geburtsdatum
--------------	-----------------	---------	--------------

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Aufgenommen in der Vorstandssitzung am.....

Schriftführer:.....Kassenwart.....



### Einzugsermächtigung

Der Vereinsbeitrag soll jeweils **zum 31.12. des Jahres** von meinem Konto abgebucht werden.

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

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

Unterschrift:

Die Satzung des SchwimmSportVerein Verden von 1947 e.V. (SSV Verden) erkenne ich durch meine Unterschrift an. Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft erfolgt automatisch nach Beendigung des Kurses. Ich erkläre mich einverstanden, dass in Presseberichten Fotos meines Kindes veröffentlicht werden dürfen.

Mit der Abbuchung des Beitrages gilt die Mitgliedschaft für 1 Jahr als bestätigt.

Datum..... Unterschrift.....

Die Informationen zur aktuellen Datenschutzgrundverordnung habe ich gelesen und erhalten. Sie befinden sich im Anhang, sowie im Impressum auf der Homepage und im Schaukasten des SSV Verden von 1947 im Verweil.

Unterschrift: .....