



# SV Albatros Letmathe 96 e.V., Postfach 7116, 58609 Iserlohn



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem **SV Albatros Letmathe 96 e.V.** unter Anerkennung der Satzung als Mitglied bei

Vor – und Zuname: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

Email: .....

- Es liegen keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen vor
- Es liegen folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen vor:  
.....

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass der SV Albatros Letmathe 96 e. V. den Namen und vereinsbezogene Fotos z. B. bei Wettkämpfen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, etc. und auf der Internetseite [www.svalbatros.de](http://www.svalbatros.de) veröffentlichen darf. Dieses Einverständnis gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

**Ort/Datum**                      **Unterschrift des Mitgliedes bzw. des gesetzlichen Vertreters**

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000162475

IBAN: DE19445500450018052597

Mitgliedsnummer: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den **SV Albatros Letmathe 96 e.V.**, den jeweils gültigen Jahresbeitrag, das einmalige Aufnahmeentgelt und die zusätzlichen Wettkampfkosten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Bei Teilnahme an Wettkämpfen entstehen für die einmalige Registrierung und die jährliche Lizenzierung beim Deutschen Schwimmverband zusätzliche Kosten. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SV Albatros Letmathe 96 e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Aus verwaltungstechnischen Gründen kann der Beitrag nur mittels Lastschrift eingezogen werden.**

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
**Datum, Ort und Unterschrift**