



SV Albatros Letmathe 96 e.V.



Beitrittserklärung

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

Vor – und Zuname:

männlich weiblich divers (bitte Zutreffendes ankreuzen)

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 veröffentlichen darf. Dieses Einverständnis gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

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

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000162475
IBAN: DE19 4455 0045 0018 0525 97
Mitgliedsnummer: (wird auf Wunsch 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