



SV Delphin Wiesbaden e.V.
Walramstr. 16a, 65183 Wiesbaden
Tel.: 0611 7169723
eMail: info@svdw.de



SV Delphin Wiesbaden e.V.
Walramstr. 16a, 65183 Wiesbaden
Tel.: 0611 7169723
eMail: info@svdw.de

Anmeldung Kurzmitgliedschaft Technikschwimmen

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme als Kurzmitglied in den Schwimmverein Delphin Wiesbaden e.V.

Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Telefon (freiwillig): _____

e-mail (erforderlich): _____

	Datum	Uhrzeit		
Sonntag	22.09. – 24.11.2019	18.30 – 19.30		
Termine: 22.09., 29.09., 13.10., 20.10., 27.10., 10.11., 17.11., 24.11.				

Die für das Schwimmen benötigten Hilfsmittel werden gestellt. Die Dauer oben genannter Stunden beträgt jeweils 60 min. Unterrichtseinheiten, an denen Sie nicht teilnehmen, können nicht nachgeholt werden. Bei Ausfällen unsererseits werden Nachholtermine angeboten.

Die Anmeldung erfolgt mit der Einzugsermächtigung bei unserer Referentin für die Schwimmschule: Beate Rickert, Matthias-Claudius Straße 20, 65185 Wiesbaden, per Fax an die 03222 379 349 6 oder per Mail an die info@svdw.de

Anmeldung und Datenschutzeinverständniserklärung:

Hiermit melde ich mein Kind zum oben genannten Schwimmkurs an. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten durch den Verein für die Zwecke der internen Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) gespeichert und verarbeitet werden. Außerdem bestätige ich/wir, dass die beigefügte Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden wurden. Die jeweils gültige Satzung erkenne/n ich/wir an.

Ort, Datum _____ Unterschrift Mitglied / bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter _____

Angaben zum Mitgliedsbeitrag Technikschwimmen

Mitgliedsbeitrag inkl. Aufnahmegebühr bei Neueintritt	() 102 Euro
Beitrag für Vereinsmitglieder	() 70 Euro

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

SV Delphin Wiesbaden e.V. – Walramstrasse 16a – 65183 Wiesbaden

Gläubigeridentifikationsnummer: DE73ZZZ00000307212

Mandatsreferenz-Nr.: Die Mandatsreferenz-Nr. wird ausschließlich mit der SEPA-Lastschriftvorankündigung per Mail mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtigen den **SV Delphin Wiesbaden e.V.** Beitragszahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Delphin Wiesbaden e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Adresse* sofern abweichend vom Antragsteller

Bank (Name und BIC)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinh