



Anmeldung

Änderung

Abmeldung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

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

Straße/Nr.: ..... PLZ/Ort: .....

Geburtstag: ..... Telefon: .....

E-Mail: .....

Jahresbeiträge:	Normal		Familie 75%	
Kinder / Schüler:	66,00 Euro	<input type="checkbox"/>	49,50 Euro	<input type="checkbox"/>
Azubis /Studenten:	72,00 Euro	<input type="checkbox"/>	54,00 Euro	<input type="checkbox"/>
Erwachsene:	90,00 Euro	<input type="checkbox"/>	67,50 Euro	<input type="checkbox"/>
Arbeitslose / Rentner:	66,00 Euro	<input type="checkbox"/>	49,50 Euro	<input type="checkbox"/>
Passives Mitglied:	30,00 Euro	<input type="checkbox"/>	22,50 Euro	<input type="checkbox"/>

Welche Familienmitglieder sind bereits Mitglied?:

- 1. .... 2. ....
- 3. .... 4. ....

Eine Mitgliedschaft im Saalfelder Schwimmverein ist nur mit Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats möglich. Die angegebenen Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung verwendet und gespeichert. Der Austritt ist laut Satzung § 3 Abs. 5 nur durch eine schriftliche Austrittserklärung zum Ende des laufenden Kalenderjahres möglich.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift (als wiederkehrende Zahlung) einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): ..... (wird vom Verein ausgefüllt)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereines: DE20ZZZ00001207647

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)

Meldebogen