

SCHWIMMVEREIN WIKING KIEL von 1939 e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG für die Schwimmgruppe Rendsburg

Trainer:

Bitte ausfüllen und den Übungsleitern geben oder senden an: SV Wiking Kiel, Alte Landstr. 2, 24107 Quarnbek/Stampe

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt / den Eintritt meiner Tochter / meines Sohnes (Nichtzutreffendes bitte streichen) in den Schwimmverein Wiking Kiel von 1939 e.V. (SV Wiking Kiel). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die [Satzung](http://www.sv-wiking-kiel.de/intern/satzung.htm) (www.sv-wiking-kiel.de/intern/satzung.htm) und die [Datenschutzrichtlinie](http://www.sv-wiking-kiel.de/intern/datenschutz.htm) (www.sv-wiking-kiel.de/intern/datenschutz.htm) des SV Wiking Kiel an.

männlich weiblich Bitte gut lesbar mit Druckbuchstaben ausfüllen bzw. ankreuzen !

Vorname:	Familienname:
Geburtsdatum:	Telefon:
Anschrift:	
Email:	
Haben Sie Startrecht für einen anderen Verein ? Wenn ja, für:	
Datum:	Unterschrift:

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Der Verein erhebt von allen Mitgliedern einen Jahresbeitrag. Dieser wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und in der [Beitrags- und Gebührenordnung](http://www.sv-wiking-kiel.de/intern/beitragsord.htm) (www.sv-wiking-kiel.de/intern/beitragsord.htm) veröffentlicht. Der Beitrag ist zum 1. eines Jahres im voraus fällig. Bei Beteiligung am Lastschriftverfahren können andere Zahlungszeiträume vereinbart werden (§12 der Satzung). Als Ausgleich für zusätzlich anfallende Kosten wird in diesem Fall ein um 0,50 Euro erhöhter Anteil des Jahresbeitrags berechnet. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils bis 4 Wochen vorher zum Ende eines Kalenderhalbjahres möglich (§11 der Satzung).

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000300304

Ich ermächtige den SV Wiking Kiel Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Wiking auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart (bitte ankreuzen): jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

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. Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer, die ich mit der Aufnahmebestätigung erhalte.

Kreditinstitut (Name):	
IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ _____	BIC: _____ _____
Kontoinhaber, Anschrift (falls abweichend)	Datum, Unterschrift:

Beiträge (Euro) für Mitglieder der Rendsburger Gruppe Auszug aus der Beitrags- und Gebührenordnung Stand, 19.02.2013	Jahresbeitrag	Nur im Lastschriftverfahren:		
		halbjährl.	vierteljährl.	pro Monat
Kinder, Schüler, Studenten	180,00	90,50	45,50	15,50
2 Kinder (Geschwister) oder Mutter bzw. Vater und ein Kind	240,00	120,50	60,50	20,50
3 oder mehr Kinder (Geschwister) oder Familien	264,00	132,50	66,50	22,50
Erwachsene	180,00	90,50	45,50	15,50
Ehepaare bzw. Paare mit eigenem Hausstand	240,00	120,50	60,50	20,50
Passive Mitglieder	24,00	12,50	6,50	2,50

Aufnahmegebühr (*): Einzelmitgliedschaft EUR 20,- / Familien: EUR 40,-
Gebühr für einen Ersatzausweis (bei Verlust des Vereinsausweises): EUR 5,-
Gebühr für eine Rückbelastung bei erfolgloser Lastschrift: EUR 5,-

(*) Beinhaltet die Erstregistrierungsgebühr des Deutschen Schwimmverbands in Höhe von 10,00 Euro pro Person.