

SCHWIMMVEREIN WIKING KIEL von 1939 e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG für die Schwimmgruppe Rendsburg

Trainer:

Bitte ausfüllen, unterschreiben und den Übungsleitern geben oder senden an: SV Wiking Kiel, Anja Burghardt, Kirunastr.23, 24109 Kiel
Alle aktuell im Verein verantwortlichen Personen finden Sie hier: <https://www.sv-wiking-kiel.de/mitteil/vorstand.htm>.

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt / den Eintritt meiner Tochter / meines Sohnes in den Schwimmverein Wiking Kiel von 1939 e.V. (SV Wiking). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die [Satzung \(https://www.sv-wiking-kiel.de/intern/satzung.htm\)](https://www.sv-wiking-kiel.de/intern/satzung.htm) des Vereins als rechtsverbindlich an. Die [Datenschutzhinweise für Mitglieder \(https://www.sv-wiking-kiel.de/intern/datenschutz.htm\)](https://www.sv-wiking-kiel.de/intern/datenschutz.htm) habe ich zur Kenntnis genommen.

männlich weiblich

Bitte am Computer oder 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.

Für meine Trainings- und Wettkampffähigkeit (Sportgesundheit) bin ich selbst, bzw. ist bei Minderjährigen die gesetzliche Vertretung verantwortlich.

Der Verein erhebt von allen Mitgliedern einen Jahresbeitrag. Dieser wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und in der [Beitrags- und Gebührenordnung \(https://www.sv-wiking-kiel.de/intern/beitragsord.htm\)](https://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 auswählen): 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: | Datum: |
| Anschrift: | Unterschrift: |
| (falls abweichend) | |

| 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 und Jugendliche bis zum 25. Lebensjahr | 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 (ab 25 Jahre) | 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.