SC Arminia Ochtrup e.V. – Abteilung Schwimmen

Schwimmabteilung

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle(n) ich/wir den Antrag auf Mitgliedschaft in der Schwimmabteilung des S.C. Arminia Ochtrup

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____._____._____

Eintritt ab: _____._____._____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ich verpflichte mich, mindestens für ein Jahr Mitglied des Vereins zu bleiben.

Eine Kündigung ist nur zum Ende eines Jahres mit einmonatiger Kündigungsfrist möglich.

Ich bin damit einverstanden, dass Bildmaterial von mir/meines Kindes, das im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins entsteht (Fotos/Videoaufnahmen), veröffentlicht wird (z.B. in Zeitungsartikeln, auf der Homepage des Schwimmvereins).

Ich ermächtige den Schwimmverein SC Arminia Ochtrup e.V., den Mitgliedsbeitrag (Erwachsene: 60,- €; Kinder und Jugendliche: 48,- €) jährlich von meinem Konto abzubuchen. Der Einzug erfolgt am Anfang des Jahres.

_____	_____	_____
IBAN-Nr.	**Name Kreditinstitut**	**BIC**

<u>unsere Gläubiger-ID:</u> DE60494549849

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)