

Sanitäts-Schwimmverein Hamburg von 1889 R.V.

Beitrittserklärung

Hamburg, den _____

Name: _____ E-Mail: _____

Straße: _____ Plz.: _____ Ort: _____

Telefon: _____ geboren am: _____ in: _____

Kinderbeitrag 9 Euro/Monat ab 2 Geschwister pauschal 16 Euro/Monat

Erwachsenenbeitrag 13 Euro/Monat

Die Aufnahmegebühr beträgt € 20,00 (Erwachsene, Kinder) bzw. € 30 (Kinder, die am Dienstagsschwimmkurs teilnehmen).

Der Beitrag wird zu Beginn eines jeden Quartals für das gesamte Quartal abgebucht (im Aufnahmequartal unmittelbar nach der Aufnahme, wobei der Beitrag anteilig nach Monaten berechnet wird). Die Jahreshauptversammlung beschließt jedes Jahr im Frühjahr, ob die Beiträge konstant bleiben oder angehoben werden.

Die Kündigung muss sechs Wochen vor Quartalsende schriftlich gegenüber dem Geschäftsführer an info@sani89.de erklärt werden.

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

Unterschrift Antragsteller/in

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir den Sanitäts-Schwimmverein widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für **Mitgliedsbeiträge und Aufnahmegebühr** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des/der Kontoinhaber/in

Name und Ort des Kreditinstituts

Bankleitzahl

Kontonummer

IBAN

BIC

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen:

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin