



Aufnahmeantrag

Mit Unterzeichnung beantrage ich für mich / für mein Kind / die Mitgliedschaft im Schwimmclub Berlin.

Name :
(des zukünftigen Mitgliedes)

Vorname :

Wohnort :

geb. am :

PLZ :

geb. in :

Strasse :

Beruf :

Tel. / privat :

Tel. / dienstl.

eMail :

Ort / Datum

Unterschrift
(bei Kindern Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, entsprechend den Austrittsbedingungen der Satzung des Schwimmclubs Berlin e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Aufnahmegebühr einmalig **30,00 € / Jahresbeitrag 156,00 € / Abbuchung quartalsweise 39,00 €**

Kontoinhaber (in Blockschrift)

Konto - Nr.

Bankleitzahl

Bank

Ort / Datum

Unterschrift
(des Kontoinhabers)