Schwimmverein Alpen e.V. AUFNAHMEANTRAG

Name:	GebDatum:
Vorname:	Telefon Nr.:
Straße:	Handy:
PLZ: Ort:	
2.Vorname:,	geb.am:
3.Vorname:	geb.am:
4.Vorname:,	geb.am:
5.Vorname:,	geb.am:
5 € Pfand für jede Mitgliedskarte bezahle ich bei	i Empfang.
Die Bezahlung des Mitgliedsbeitrages ist <u>nur p</u> Schwimmverein Alpen e.V. Beiträge von mein Beitragsordnung). Zugleich weise ich mein Kr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften e	em Konto mittels Lastschrift einzuziehen (s. reditinstitut an, die vom Schwimmverein Alpen
IBAN	BIC
Kreditinstitut:	Kontoinhaber:
Datum:	Unterschrift:
Info zu Anmeldung, Ausgefüllte Mitgliedsanträ, schicken oder dort einwerfen. Kartenausgabe: Hermann Terboven: 46519 Alp Kassenwart: Carsten Scharf, 46519 Alpen, Issur	en, Fürst-Bentheim Str. 25 (02802 6933)
Die in dieser Anmeldung erhobenen Daten ver mitgliedschaft (Erhebung Mitgliedsbeiträge, Z Mitglieder). Zugriff auf diese Daten haben nur Vereinsaufgaben, eine Weitergabe an Dritte er Mitgliedsbeiträge). Eine einfache Mitgliederlis	Zugangskontrolle Bad und Information der r Vorstandsmitglieder im Rahmen der rfolgt nicht (Ausnahme Bank zum Einzug der
ich noch meine Angehörigen die erhaltenen M weitergeben werden. Die Verwendung einer M	it meiner Unterschrift bestätige ich, dass weder itgliedskarten tauschen oder an Fremde Iitgliedskarte zur Benutzung des Schwimmbades ost führt im Normalfall zum Ausschluss aus dem
Die Mitgliedschaft kann durch schriftliche Kü werden. Die Mitgliedskarte muss gegen Erstat	indigung zum 31. Dezember eines Jahres beendet tung des Pfandes zurückzugeben werden.
Datum:	Unterschrift: