



Köpenicker Schwimmsport-Verein Neptun Berlin von 1889 e.V.

KSV Neptun Berlin von 1889 e.V.
Wendenschloßstraße 37
12559 Berlin

Tel: +49 (30) 6807 7596 Fax: +49 (30) 6807 7597, E-Mail: info@ksv-schwimmen.de, Web: ksv-schwimmen.de

angenommen am	in DB erfasst
angenommen von	Gruppe
Eintrittsdatum	
Mitgliedsnummer	
Bitte nicht befüllen!	

Beitrittserklärung & Einzugsermächtigung

Beitrittserklärung

letzte Aktualisierung
01.09.2015

Bitte **je Person einen** Antrag ausfüllen. Eine Aufnahme in den Verein ist nur mit Erteilung einer Einzugsermächtigung möglich. Der Antragsteller: - 1. geht ins Wasser = aktives Mitglied, - 2. geht nicht ins Wasser = passives Mitglied.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den KSV Neptun Berlin von 1889 e.V.

Vorname _____ Nachname _____ Geburtsdatum . . männlich weiblich

Anschrift: 1. aktives Mitglied 2. passives Mitglied

PLZ, Ort: , _____ Strasse: _____

Telefon: E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und Beitragsordnung an. Ich bin damit einverstanden, dass Bildmaterial meiner Person und meines Kindes von Wettkämpfen, Training und Trainingslagern (u. ä.) auf der Homepage des KSV Neptun Berlin von 1889, in den Schaukästen der Schwimmhallen (FEZ und Allende) eingestellt und Videos für Auswertungszwecke aufgenommen werden dürfen. Mit einer Weitergabe und Verarbeitung meiner Daten - ausschließlich zur technischen Abwicklung von Trainings, Übungs- und Wettkampfbetrieb - bin ich einverstanden. Weiterhin werde ich Änderungen an meinen Daten umgehend schriftlich mitteilen.

Hinweis:

Die Gesundheit unserer Sportler(innen) ist uns sehr wichtig. Deshalb fordern wir von jedem aktiven Vereinsmitglied eine jährliche ärztliche Sportfähigkeitsuntersuchung. Diese lege ich unaufgefordert den zuständigen Trainer vor.

Ort, Datum: _____ Unterschrift(en): _____
Sportler(in)

Erziehungsberechtigter / gesetzlicher Vertreter

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den KSV Neptun Berlin von 1889 e.V., von meinem unten bezeichneten Konto, gemäß der gültigen Beitragsordnung, fällige Beiträge einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung gilt bis zu einem schriftlichen Widerruf.

Abbuchungsintervall: jährlich $\frac{1}{2}$ jährlich entsprechend der Beitragsordnung §2 (1)

IBAN: BIC:

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Bitte ziehen Sie den Beitrag für das folgende Mitglied ein:

Vorname: _____ Nachname: _____

Beachten Sie: Im Falle der Nichteinlösung der Lastschrift wird die Rücklastschriftgebühr zzgl. Bearbeitungskosten zu Ihren Lasten gehen. Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige schriftliche Benachrichtigung an den Vorstand.

Ort, Datum: _____ Unterschrift(en): _____
bei Minderjährigen die eines gesetzlicher Vertreters

Anträge auf Minderung des Mitgliedbeitrages (inkl. entsprechender Nachweise) richten Sie bitte schriftlich an den Vereinsvorstand.