



# Sanitäts-Schwimmverein Hamburg von 1889 R.V.

## Beitrittserklärung

Hamburg, den \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ EMail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Plz.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass gemäß Satzung des Vereins eine Kündigung nur schriftlich an den Geschäftsführer zulässig ist und nur jeweils zum Quartalsende (mindestens sechs Wochen vorher) erfolgen kann. Die Aufnahmegebühr von € 20, - zuzüglich eine einmalige Sondergebühr für erhöhte Aufwendungen im Rahmen des Schwimmkurses von 10,00 € und der Beitrag für das erste Vierteljahr werden mit dem Eintrittsdatum fällig. Ich übernehme die Verpflichtung, eine vierteljährliche Beitragszahlung im Voraus einzuhalten.

Die Mitgliedschaft kann grundsätzlich nur mit der Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften erfolgen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in)

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

An **Sanitäts-Schwimmverein Hamburg von 1889 R.V.**

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir Sie 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

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin