Beitrittserklärung
Schwimmverein Halle (Westf.) e.V.

33777 Halle, Postfach 1202

www.svhalle.de

1. Vorsitzende:	Lisa Dehne	vorsitz@svhalle.de
2. Vorsitzender:	Marcel Hölling	email@svhalle.de
Kassenwart:	Dominic Maximilian Dehne	kasse@svhalle.de
Sportliche Leiter:	Tom Neugebauer	sport@svhalle.de
Geschäftsführer:	Matz Wittemeier	geschaeftsfuehrer@svhalle.de

Vorname und Name _____

geb. am _____

PLZ/Wohnort _____ Straße _____

Telefon _____ /_____ Handy _____
mit Vorwahl

E-Mail _____

Auszug aus der Beitragsordnung gültig ab 1. April 2026:

1.	Aufnahmegebühr	€	20,00	einmalig bei Vereinsbeitritt
2.	Mitglieder bis 18 Jahre **(Schüler/Studenten)**	€	40,00	je Person und Jahr
3.	Mitglieder über 18 Jahre **(Erwachsene)**	€	70,00	je Person und Jahr
4.	Fördermitglieder (passiv)	€	40,00	je Person und Jahr
5.	Familien (max. 2 Erwachsene + beliebig viele Mitglieder bis 18 Jahre und Schüler und Studenten)	€	155,00	pro Jahr

Bei unterjährigen Beitritten wird der Beitrag anteilig für alle vollständigen Monate des laufenden Kalenderjahres nach Eintritt berechnet.

Satzungsauszug:

Beitrag nur per Lastschrift jährlich im Voraus!
Austritt nur schriftlich bis 4 Wochen vor Jahresschluss (31.12.)!

Ich erkenne die Satzung des Schwimmverein Halle (Westf.) e.V. an. Die Satzung kann bei der 1. Vorsitzenden angefordert werden und ist auf der Homepage veröffentlicht (www.svhalle.de).

Ich erkläre mich einverstanden, dass Namen und Fotos von Mitgliedern und deren Familienangehörigen bei uns auf der Homepage, in der Vereinszeitung und in der Presse veröffentlicht werden dürfen. Außerdem ist mir bekannt und ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu organisatorischen Zwecken elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Mit seiner/ihrer Unterschrift versichert/n der/die Erziehungsberechtigte/n außerdem, dass das o.a. Mitglied sportgesund ist, d.h. Schwimmsport aus ärztlicher Sicht ausüben darf.

Ort_____ Datum: _____

1. _____ 2._____
Unterschrift des Mitglieds **Erziehungsberechtigte/r**

Mitgliedsnummer (wird vom Schwimmverein Halle e.V. vergeben)				

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 1. März, bzw. dem nächstfolgenden Bankarbeitstag, jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Schwimmverein Halle (Westf.) e.V., Postfach 1202, 33777 Halle

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE22ZZZ00000428604**

Mandatsreferenz: _____ **(Mitgliedsnummer)**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den „SV Halle (Westf.) e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „SV Halle (Westf.) e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Vor- und Nachname des Mitglieds

_____

Vorname und Nachname Kontoinhaber/in

_____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

_____

IBAN

_____

BIC (Swift-Code des Kreditinstitutes)

_____

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/in