

Schwimm-Club Neu-Isenburg e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Nationalität	m/ w	MA	Mitglieds- nummer
1							
2							
3							
4							

Straße			
PLZ / Wohnort			
Kommunikation	Telefon	eMail	
IBAN			
BIC			
Bank			
Kontoinhaber			Mitglieds-Nr./Zahler
Bankeinzug	jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/>		

↑
Mitgliedsart:
bitte unter MA eintragen

S → Schwimmen
NS → Nichtschwimmer
W → Wasserball
A → Aquagymnastik

N → nicht aktiv
M → bereits Mitglied

Frühere Mitgliedschaft im SCN	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	bis _____
Mitgliedschaft in anderen Schwimmvereinen	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	bis _____

SEPA – Lastschriftmandat
 Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im Schwimm-Club Neu-Isenburg e.V..
 Das beigefügte Merkblatt wurde zur Kenntnis genommen. Ich ermächtige den Schwimmclub Neu-Isenburg e.V.,
 Zahlungen (Mitgliedsbeiträge und Aufnahmegebühren) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SCN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Unterschrift _____
 Bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift _____ Datum _____
 des Kontoinhabers

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft für alle oben genannten Mitglieder zum nächsten Termin!
 Bitte ggf. ankreuzen!

angenommen von _____ Name	Aufnahmegebühr: €
	Erstbeitrag: €
EDVI _____ Datum	Summe: €
Ausweis _____ Datum	