

**Bitterfelder Schwimmverein 1990 e.V.**  
Wiesenstr. 7 a - 06749 Bitterfeld-Wolfen  
Tel: 03493 /42526 – Fax 03493-419  
Mail: [info@bitterfelder-sv.de](mailto:info@bitterfelder-sv.de)  
[www.bitterfelder-sv.de](http://www.bitterfelder-sv.de)  
Steuernummer: 116/143/41493



## Mitgliedsantrag

Ich beantrage, mich bzw. nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen.  
Dem Antrag füge ich ein **Passbild** bei zur Fertigung eines Mitgliedsausweises.

### 1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon, dienstlich: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Ich möchte folgende Sportarten betreiben:

Schwimmen  Seniorenschwimmen  Masters  Rettungsschwimmen  Rehabilitationssport

Gymnastik

Fördernde Mitglieder

Eintritt zum: \_\_\_\_\_

Teilnahme wöchentlich: 1x  2x  3-4x

Status (Zutreffendes ankreuzen): berufstätig  arbeitslos  \* Rentner  \*

Schüler/Student  \* Azubi/FSJ  \* Reha-Verordnung  \*

**\* durch entsprechenden Nachweis zu belegen**

### 2. Beitragszahler, bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

nur, wenn von Punkt 1. abweichend

### 3. Zahlungsweise:

Der Beitrag wird halbjährlich im Voraus, Fälligkeit zum 31.01. und 31.07. des laufenden Kalenderjahres durch die Erteilung einer Einzugsermächtigung entrichtet.

#### Abbuchungsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE28BSV00000645485**

SEPA-Lastschriftmandat (Mitgliedsnummer) \_\_\_\_\_

wird vom Verein ergänzt

Hiermit ermächtige ich den Bitterfelder Schwimmverein 1990 e.V., die Aufnahmegebühr sowie den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bitterfelder Schwimmverein 1990 e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Name und Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut / Name: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: **Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

Beitragsabbuchung: jährlich  halbjährlich  ← (Gewünschtes bitte ankreuzen)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Bitterfelder SV 1990 e.V. an. Mit der Anmeldung wird der Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke der Vereinsorganisation auf Grundlage des gültigen Datenschutzgesetzes zugestimmt. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine dort gespeicherten Daten zu erhalten. Der Verwendung von Bildern oder Videos, ausschließlich im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten, stimme ich zu. Art und Umfang der Datenspeicherung und Bearbeitung meiner Daten, sowie Hinweise auf meine Rechte sind ersichtlich in der „Datenschutzerklärung“ in der Homepage des Bitterfelder SV 1990 e.V. unter [www.bitterfelder-sv.de](http://www.bitterfelder-sv.de)

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)