Aegir 09

Schwimmverein Aegir von 1909
Hannover-Ricklingen e.V.
Klubhaus und Trainingsbereich
im Bad Ricklingen
Gläubiger-ID: DE11 A090 0000 9781 13

Postanschrift, in DRUCKSCHRIFT

Vorname/
Name: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon
Festnetz/Handy: .....

E-Mail: .....

Aufnahmeschein

Eintritt am:

.....

Beruf (freiwillige Angabe)**:**

.....

Ich/wir beantrage(n) meine/unsere Aufnahme in den Schwimmverein Aegir von 1909 Hannover-Ricklingen e.V.

Ich/wir waren bereits Mitglied im Schwimmverein/Schwimmabteilung .....

Name: ..... Vorname: ..... **Geb.-Dat.:** .....

Name: ..... Vorname: ..... **Geb.-Dat.:** .....

Name: ..... Vorname: ..... **Geb.-Dat.:** .....

Name: ..... Vorname: ..... **Geb.-Dat.:** .....

Durch meine/unsere Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung des Schwimmverein Aegir von 1909 Hannover-Ricklingen e.V. an. Die Beitäge werden vierteljährig am Quartalsanfang von meinem/unserem Konto per Lastschrift eingezogen. Für nicht termingerecht eingehende Beiträge (§ 12 der Satzung) wird eine Verzugsgebühr von 3,00 € pro Quartal erhoben. Die Mahngebühr beträgt 5,00 € . Die angegebenen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzvorschriften automatisiert und nur intern verwendet. Sie werden keinem Dritten zugänglich gemacht.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/wir ermächtige/n den **SV Aegir 09 e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **SV Aegir 09 e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor-und Nachname (Kontoinhaber) .....
(in Druckschrift)

Bezeichnung des Kreditinstitutes .....

IBAN: DE|.....|.....| |.....|.....|.....|.....| |.....|.....|.....|.....| |.....|.....|.....|.....| |.....|.....|.....|.....| |.....|.....|
(Die **BIC** wird nicht benötigt) **>** Bankleitzahl **<** **>** Kontonummer **<**

....
Ort, Datum Unterschrift/en, bei Minderjährigen beider gesetzlichen Vertreter *

* Für die Zahlung der Mitgliedsbeiträge übernehmen wir, die gesetzlichen Vertreter, die persönliche Haftung als Gesamtschuldner.

Aufnahmegebühr: ..... **€** + Beitrag (Quartal/Anteilig): ..... **€** für das ..... Quartal = Gesamtbetrag: ..... **€,**

der Betrag wird *durch Lastschrift eingezogen.*

****

Lastschrifteinzug, manuell: ....., Buchung: .....|.....|.....
Datum Datum Auszug Betrag

Mitgliedsnummer/n: .....

Mitgliedsausweis ausgegeben: ja / nein Datum: .....

Sollstellung zum ..... Quartal .....

Kontrollaufkleber