Beitrittserklärung

Bitte bei euren Trainer*innen abgeben!

Marsberg, den 28.01.2026

Hiermit erkläre ich für die nachstehend aufgeführte Person den Beitritt zum Schwimmverein Marsberg 1961 e.V.:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: 28.01.2026

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Jahresbeiträge (Stand 2026):

☐ **Einzelbeitrag 90,00 €** ☐ **Familienbeitrag 170,00 €** ☐ **Förderbeitrag 45,00 €**

Die Mitgliedschaft im Schwimmverein wird für mindestens ein Kalenderjahr erworben und kann nur zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden. Die Bestimmungen der Vereinssatzung und die durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Regelungen zur Teilnahme an Wettkämpfen werden durch die Aufnahme anerkannt.
Weiterhin erklären sich die Mitglieder einverstanden, dass der Verein Fotos von Wettkämpfen und anderen Vereinsveranstaltungen auf seiner Homepage oder bei Presseartikeln veröffentlichen darf. Ausdrücklicher Widerspruch hiergegen ist jederzeit möglich und schriftlich an den Vorstand zu richten.
Die durch den Verein erhobenen Daten werden ausschließlich vereinsintern elektronisch und unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben zum Datenschutz (§§ 1 - 11, 27 - 38, 43 und 44 BDSG) gespeichert und nur für vereinsinterne Zwecke (Meldungen zu Verbänden und Wettkämpfen, Verwaltungsaufgaben, etc.) verwendet.
Der Beitrag und die Wettkampfkosten werden während des laufenden Kalenderjahres fällig. Diese werden mittels SEPA-Lastschrift bequem für Sie eingezogen.

Unterschriften der Antragsstellers und bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten:

_____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Schwimmverein Marsberg 1961 e.V. die Jahresbeiträge und Wettkampfkosten von dem u.g. Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Die Beitragszahlung ist jährlich wiederkehrend. Über die Wettkampfkosten erfolgt eine gesonderte Abrechnung. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom Schwimmverein Marsberg 1961 e.V. auf das Konto des Schwimmvereins gezogenen Lastschriften einzulösen. Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	IBAN
Unterschrift des Kontoinhabers	BIC