

Aufnahmeantrag in den Hövelhofer Schwimmverein e.V.

Hiermit beantrage ich als gesetzlicher Vertreter/als gesetzliche Vertreterin die Aufnahme des angeführten Kindes in den Hövelhofer Schwimmverein e.V. Ich versichere gleichzeitig, im Namen und in Vollmacht weiterer Erziehungsberechtigter zu handeln/Ich versichere, das alleinige Sorgerecht zu haben.

Nachname der/s Schwimmerin/s	
Vorname der/s Schwimmerin/s	
Straße, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
Email	
Geburtsdatum	
_____, den	
Unterschrift eines der Erziehungsberechtigten	

Ärztliches Attest:

- Es bestehen keine Bedenken gegen die Teilnahme am Trainingsbetrieb im Schwimmen.
- Das Training ist mit den folgenden Einschränkungen möglich:

_____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Hövelhof, Datum, Praxisstempel, Unterschrift</div>

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hövelhofer Schwimmverein e.V.
Schnepfenflucht 9
33161 Hövelhof

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE06ZZZ00000949879

Mandatsreferenz-Nr.
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den Hövelhofer Schwimmverein e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Hövelhofer Schwimmverein e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name	
Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ + Wohnort	
Telefon-Nr.	
Email	
IBAN	
BIC	
_____, den	
Unterschrift	

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)