

# Schwimmverein Oberkochen e.V.



## Anmeldung

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	Geburtstag:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Eintrittsdatum:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>

Zum Schwimmverein Oberkochen e. V.

zum Anfängerschwimmkurs

Zur Tauchgruppe im Schwimmverein Oberkochen e. V.  
(Ist eine Mitgliedschaft im Schwimmverein notwendig.)

Schwimmkursdauer: ca. 12 Übungseinheiten. Sollte das Schwimmabzeichen Seepferdchen früher erreicht werden, ist der Schwimmkurs damit beendet. Sollten Sie an einem weitergehenden, regelmäßigen Schwimmtraining interessiert sein sprechen sie bitte mit unsern Übungsleitern

Mitgliedschaft im VDST ( gewünscht )

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im SVO:

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten, sowie Veröffentlichungen von Bildern und Namen für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen.

Ort, Datum

Unterschrift/en (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schwimmverein Oberkochen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA - Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwimmverein Oberkochen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten hierfür die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich werde für eine ausreichende Kontodeckung zur Lastschrifteinlösung sorgen, andernfalls werde ich etwaige Gebühren meines sowie des Fremdinstituts übernehmen.

Diese Einzugsermächtigung / dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von<sup>1</sup>

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------	----------------------

Mandatsreferenz-Nr. (Mitgliedsnummer): \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID: **DE66ZZZ00000267762**

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

  
  

Name des Kreditinstituts:

Kontonummer:

Bankleitzahl (BLZ):

  
  

**IBAN:**

**BIC / SWIFT:**

Ort, Datum

Unterschrift/en (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)