

## Mitgliedsantrag

Angaben zum Mitglied (pro Mitglied ein Formular)

Name	
Vorname	
Namenszusatz / Titel	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Telefon	
Handy	
E-Mail	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich ♂ <input type="checkbox"/> weiblich ♀

Bearbeitungsvermerk (wird vom Verein ausgefüllt):

MDB: \_\_\_\_\_ BLSV: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung

Ich habe die [Informationen zur Mitgliedschaft](#) gelesen und erkläre hierüber mein Einverständnis

Ich habe die [Erklärung zum Datenschutz](#) gelesen und erkläre hierüber mein Einverständnis

Ich habe die [Erklärung zur Veröffentlichung von sport- und schwimmspezifischen Leistungsdaten sowie Fotos und Videos](#) gelesen und erkläre hierüber mein Einverständnis

Ort, Datum

, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

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

Angaben zum Zahlungsempfänger (Gläubiger-Identifikationsnummer DE91ZZZ00001491064)

Schwimmclub Schwandorf e.V.  
1. Vorstand  
Herr Tobias Schwendner  
Arberstraße 24  
92421 Schwandorf

Bearbeitungsvermerk (wird vom Verein ausgefüllt):

MD-Ref.: \_\_\_\_\_

LS-Einzug/€: \_\_\_\_\_

DL: \_\_\_\_\_

Angaben zum Kontoinhaber / Zahler

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon/Handy

E-Mail

IBAN

DE

BIC

Beitrag für Mitglied

(falls abweichend von Kontoinhaber)

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

Einverständniserklärung

Ich/Wir habe(n) die [Informationen zum SEPA-Lastschriftmandat](#) gelesen und erkläre(n) hierüber mein/unser Einverständnis

Ort, Datum

, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift