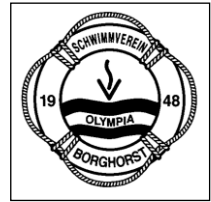


SV Olympia Borghorst 1948 e.V.

Mitglied im Schwimmverband NRW

www.SVO-Borghorst.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich:

Name:

Mitgliedsnummer:

(wird vom Verein eingetragen)

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße/Nr.:

Telefon (mit Vorwahl):

Wohnort:

mich ab dem:

E-Mail (falls vorh.):

als

aktives Mitglied

passives Mitglied

Fördermitglied

in den Schwimmverein Olympia Borghorst 1948 e.V. aufzunehmen.

Ich verpflichte mich, für mindestens ein Quartal Mitglied des SV Olympia Borghorst 1948 e.V. zu bleiben und den Beitrag bis zum Ende des Quartals zu zahlen. Falls bis zum 15. des Monats des Quartalsendes keine Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt, verlängert sich diese stillschweigend um ein Quartal.

Gleichzeitig erkläre ich mich einverstanden, dass die gültigen Beiträge (inkl. einmaliger Aufnahmegebühr) sowie die jeweils gültigen Gebühren des DSV (für aktive Schwimmer und Wasserballer) vierteljährlich von meinem Konto abgebucht werden.

Bankverbindung bitte auf der vorletzten Seite ausfüllen !!

Aktuelle Beiträge laut gültiger Beitragsordnung (Stand 2012):

Kinder/Jugendliche/Studenten	21,00 EUR je Quartal
Erwachsene	25,50 EUR je Quartal
Familien/Lebensgemeinschaften mit Kindern/Jugendlichen/Studenten	37,50 EUR je Quartal
einmalige Aufnahmegebühr je Antrag	35,00 EUR

Hinzu kommen die Gebühren für den DSV (zurzeit 18 Euro je aktivem Schwimmer/Wasserballer).

Mit der Speicherung meiner Daten für die Vereinsverwaltung erkläre ich mich einverstanden.

Bei Familienmitgliedschaft weitere Angaben erforderlich:

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum

Kündigungen der Mitgliedschaft sind ausschließlich schriftlich bis zum 15. des Monats des Quartalsendes zu richten an:

SV Olympia Borghorst, Thomas Heintz, Niedenkampstr. 15, 48565 Steinfurt.

Nachstehendes gilt nur für aktive Wettkampfteilnehmer:

Ich erkläre ausdrücklich, dass:

1. mein Gesundheitszustand es zulässt, den Schwimmsport auszuüben, und dass ich im Zweifelsfall dieses ärztlich feststellen lassen werde. Die Kosten für die Sportuntersuchung werden weder vom Landessportbund noch vom Verein übernommen, sondern, falls erforderlich, von mir selbst getragen.
2. ich damit einverstanden bin, alle Kosten und Strafgeder des Vereins, die durch mein Verschulden verursacht werden, dem Verein zu erstatten. Ausnahme: bei Krankheit, die ich innerhalb von 8 Tagen nach dem Wettkampf dem Verein durch Vorlage eines ärztlichen Attestes nachweise.
3. ich damit einverstanden bin, die jährlichen Gebühren des DSV von zurzeit 18 Euro für jeden aktiven Schwimmer/Wasserballer für den DSV zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag eingezogen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)

Aufnahmeantrag bitte an:

**SV Olympia Borghorst 1948 e.V.
Niedenkampstr. 15
48565 Steinfurt
Tel.: (02552) 60747**

oder direkt an einen Betreuer beim Training

Bankverbindungen:

Kreissparkasse Steinfurt
VR-Bank Kreis Steinfurt eG

IBAN: DE63 4035 1060 0092 5447 74 BIC: WELADED1STF
IBAN: DE09 4036 1906 5145 0415 00 BIC: GENODEM1IBB

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Beantragt wird die Registrierung zur Vergabe der ID-Nr. (§5 der DSV Wettkampflizenzordnung – WLO)

1. Daten des Antragstellers

Verein/SG*: DSV-Vereins-ID-Nr.*:
 bei SG Name des Stammvereins:
 Ansprechpartner*:
 PLZ, Ort: , Straße, Nr.:
 Telefon: Mobil:
 Email:

2. Daten des Sportlers

Name*: Vorname*:
 Geburtsname*: Geburtsdatum*: Geburtsort:
 Staatsangehörigkeit*: Geschlecht*:
 PLZ*, Ort*: , Straße, Nr.*:

3. Schwimmerabfrage

Wurde der Schwimmer bereits früher schon einmal im Bereich des DSV registriert? *
 Ist der Schwimmer schon einmal im Ausland gestartet? *
 Wenn ja bitte Sportart, Zeitpunkt und Land des letzten Wettkampfes angeben:
 Sportart: Datum: Land:

4. Erwerb des Startrechtes (WB AT §18) *

Schwimmen Wasserspringen Synchronschwimmen Wasserball

5. Antrag Jahreslizenz (Bitte zwingend Jahreszahl angeben!)

<input type="checkbox"/> Schwimmen	Jahr 20	verbindlich	<input type="checkbox"/> Wasserspringen	Jahr 20	verbindlich
<input type="checkbox"/> Synchronschwimmen	Jahr 20	verbindlich	<input type="checkbox"/> Wasserball	Jahr 20	verbindlich <input type="checkbox"/> Wettkampfpass

6. Erklärung

Der Schwimmer bzw. der gesetzliche Vertreter und der antragstellende Verein bzw. die SG erklären hiermit:

- dass sie die jeweils gültigen Bestimmungen (Rechtsordnung, Antidoping-Ordnung und Wettkampfbestimmungen) des DSV vorbehaltlos und in vollem Umfang anerkennen und sich diesen unterwerfen.
- dass sie mit der - auch elektronischen- Speicherung ihrer personenbezogenen Daten einverstanden sind.
- dass die Wettkampfdaten (Name, Vornamen, Geburtsjahr, Geschlecht, Vereinsname, Wettkampfergebnisse) in Meldelisten (Meldergebnisse), Wettkampfprotokollen und Bestenlisten aufgenommen und - auch auf elektronischem Weg (z.B. über das Internet)- veröffentlicht werden dürfen.
- Die Registrierung kann nur erfolgen, wenn die vorstehend genannten Punkte anerkannt werden.

7. Zahlungshinweis (Verwaltungsgeb. nach WLO §13)

Im Fall einer erteilten Einzugsermächtigung wird der Rechnungsbetrag Ihrem Konto belastet.
 Andernfalls überweisen Sie bitte den Rechnungsbetrag unverzüglich nach Erhalt unserer Rechnung.

 Datum, Unterschrift des Vereinsvertreters*

 Name in DRUCKBUCHSTABEN*

 Vereinsstempel*

 Datum, Unterschrift des Schwimmers / Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters*

 Name in DRUCKBUCHSTABEN*

Mit den Unterschriften wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt!

*Pflichtfelder

Formularversion vom 01.12.2014