

Ich beantrage die Aufnahme

mit sofortiger Wirkung

zum 01. des Monats 200

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Tauchen (Zusatzbeitrag s.u.)
<input type="checkbox"/> für mich	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> für meinen (Ehe-)Partner	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> für mein Kind	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> für mein Kind	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> für mein Kind	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> für mein Kind	_____	_____	<input type="checkbox"/>

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

in den SSC Hörde 54/58 e.V., Stiftstr. 21, 44135 Dortmund unter Anerkennung der Satzung und der Beschlüsse der Mitgliederversammlungen und des geschäftsführenden Vorstandes.

**Änderungen** meiner/ unserer Anschrift oder Bankverbindung werde ich ebenso unaufgefordert **schriftlich mitteilen** wie für die Beitragsberechnung maßgebliche Änderungen (z.B. Ausscheiden einzelner Mitglieder aus dem Familienverbund); durch meine Versäumnisse entstehende Kosten werde ich dem Verein erstatten.

Bei **Teilnahme an Kursen/Übungsstunden** werde ich den Verein über gesundheitliche Risiken unverzüglich schriftlich informieren.

Die **Aufsichtspflicht** des Vereins beginnt für Kurse, Schwimmausbildung und Training ab Betreten der Schwimmhalle. Der kostenlose Eintritt ins Bad ist zu den festgelegten Zeiten (Infoblatt) mit einer **Zugangskarte** möglich. Die Bedingungen hinsichtlich Nutzung, Beschädigung, Verlust und Rückgabe erkenne ich mit Aushändigung/ Annahme der Zugangskarte an.

\_\_\_\_\_  
Datum Ort

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

## Beitrags-Einzugsermächtigung

**Konto: Schwimm- und Sport-Club Hörde 54/58 e.V., Stadtparkasse Dortmund (BLZ 44050199), Konto 171022991**

Ich ermächtige bis auf Widerruf den SSC Hörde 54/58 e.V. den zu entrichtenden **Mitgliedsbeitrag** vom nachstehend bezeichneten Konto abzubuchen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung. Sofern durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten entstehen, werde ich diese unverzüglich erstatten. Abgebucht wird jeweils halbjährlich im Voraus.

Die Kündigung der Mitgliedschaft wird bei schriftlichem Eingang bis zum 31.03. zum 30.06., bei Eingang bis zum 30.09. zum 31.12. des Kalenderjahres wirksam. Bei Rückerstattung evtl. zuviel gezahlter Beträge wird eine **Bearbeitungsgebühr** von 5,00 € erhoben. Für Ausfälle von Schwimm- und Kurszeiten durch höhere Gewalt etc. besteht kein Anspruch auf Entschädigung.

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

jährl. Abbuchung:  ja  nein

Anschrift (falls abweichend von o.a. Angaben): \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
(Personal-) Ausweisnummer