



Schwimm-Club "Hellas" Einbeck e. V.
Mitglied im Deutschen Schwimmverband e. V.
und im Landesschwimmverband Niedersachsen e. V.



Aufnahmeantrag

Der z.Zt. festgesetzte Beitrag beträgt für		
	<i>Fördernde Mitglieder (passiv)</i>	<i>Aktiv am Schwimmbetrieb teilnehmende Mitglieder (Familie ab 1. Mitglied)</i>
	<i>Pro Quartal</i>	<i>Pro Quartal</i>
1. Kinder und Jugendliche bis zum Vollendeten 18. Lebensjahr Schüler, Auszubildende, Studenten oder dem Gleichzusetzendes	9,00 €	15,00 €
2. Erwachsene mit Beginn des 19. Lebensjahrs sofern kein Nachweis für den Beitrag gem. 1. eingereicht wird	11,50 €	19,00 €
3. Familienmitgliedschaft Personen die in einer häuslichen Gemeinschaft leben + Schüler, Auszubildende, Studenten oder dem Gleichzusetzendes, o. die deswegen einen anderen Wohnsitz haben	19,00 €	30,00 €
4. Firmen / Vereinsmitgliedschaft	19,00 €	-----
5. Wettkampfschwimmer	Wettkampfschwimmer tragen die Kosten für die Erstregistrierung, die Jahreslizenz und evtl. Startrechtswechsel selber.	
6. Kurse Babyschwimmkurs, Wassergewöhnung, Seepferdchen und vergleichbares	Die Kosten werden aktuell berechnet und vor dem Kurs bekannt gegeben. Mitglieder erhalten eine Ermäßigung.	

Er wird vierteljährlich im voraus durch Bankeinzug (Ermächtigung anbei) auf das Konto des S.C. "Hellas" Einbeck e.V. bei der Sparkasse Einbeck bezahlt.

Alle am Trainingsbetrieb teilnehmenden Mitglieder müssen die Sportgesundheit mit ärztlichem Attest nachweisen.

Nach Genehmigung des Vorstandes und Einzahlung des geforderten Beitrages wird Ihnen der Mitgliedsausweis zugesandt. Der Austritt kann nur schriftlich an die Adresse des jeweiligen stellv. Vorsitzenden Finanzen mindestens 6 Wochen vor Quartalsende **mit Rückgabe des Mitgliedsausweises** erfolgen.

Bei Fragen ist der Aktuelle Trainer/in immer der erste Ansprechpartner/in

Für sonstige Fragen steht zur Verfügung:

Schwimm - Club "Hellas" Einbeck e.V.
Matthias Müller, stellv. Vorsitzender Finanzen
Fichtestraße 1, 37574 Einbeck
Telefon: 05561 / 71759
E-Mail: finanzen@sc-hellas-einbeck.de

Diesen Abschnitt erhält der Antragssteller mit dem Begrüßungsschreiben zurück.

Name	Vorname	Mitgl.Nr.:	Sepa – Mandatsref.

S.C. „Hellas“ Einbeck e.V.
Sparkasse Einbeck, IBAN: DE57 2625 1425 0001 0540 97, BIC: NOLADE21EIN



Schwimm-Club "Hellas" Einbeck e. V.
Mitglied im Deutschen Schwimmverband e. V.
und im Landesschwimmverband Niedersachsen e. V.



Ich / Wir bitten um die Aufnahme in den S.C. "Hellas" Einbeck e.V.

Name:		Vorname:	
Straße / Nr.		PLZ / Ort	
Geb. Datum:		E-Mail:	
Tel.:		Mobil:	

Familienmitgliedschaft	Name	Vorname	Geb. am	Sportgesund bei Aktiven Attest wird vorgelegt	Mitgliedschaft	
					Aktiv	Passiv
Ehefrau / Ehemann						
1. Kind						
2. Kind						
3. Kind						
4. Kind						

Vereinsatzung gewünscht	JA		Nein	
-------------------------	----	--	------	--

Einbeck, den	
Unterschrift Antragsteller ggf. gesetzlicher Vertreter	

Antrag an:

Schwimm - Club "Hellas" Einbeck e.V.
Matthias Müller, stellv. Vorsitzender Finanzen
Fichtestraße 1 in 37574 Einbeck
Telefon: 05561 / 71759
E-Mail: finanzen@sc-hellas-einbeck.de

Mitgliedschaft	Passiv pro Quartal	Aktiv pro Quartal
	Fördernde Mitgliedschaft	Aktiv am Schwimmbetrieb teilnehmende Mitglieder (Familie ab 1. Mitglied)
Kinder und Jugendliche	9,00 €	15,00 €
Erwachsene	11,50 €	19,00 €
Familien	19,00 €	30,00 €
Firmen / Verein	19,00 €	-----

An den

Schwimm - Club "Hellas" Einbeck e.V.

Fichtstraße 1, 37574 Einbeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000219072

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den SC "Hellas" Einbeck e.V. widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für Beiträge Erstregistrierungs- und Lizenzgebühren (nur für Wettkampfschwimmer) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontoinhaber(in)	
IBAN	
BIC	
Bei der	

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC "Hellas" Einbeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

Einbeck, den	
Unterschrift	