



Schwimmverein HELLAS Dortmund 1923 e.V.

Kleiststr. 13 , 44147 Dortmund, E-Mail info@hellas23.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04HEL00000490911

Aufnahmeantrag

Mandatsreferenznummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich bitte um Aufnahme in den SV HELLAS Dortmund 1923 e.V. als ordentliches Mitglied

Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße + Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl:

--	--	--	--	--	--

Ort:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Weitere Familienmitglieder beantragen die Aufnahme in den SV HELLAS:

Vorname

Geburtsdatum

Hiermit ermächtige ich den SV HELLAS Dortmund widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Vierteljährlich zum 3. des Quartalsbeginns

Jährlich zum 3. des Quartalsbeginns

Kontoinhaber:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN des Zahlungspflichtigen:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hinweis: Mit dem Beitritt erkennt das Mitglied die Vereinsatzung an. **Austritt ist nur durch schriftliche Kündigung zum Jahresende möglich.** Die Mitgliedsdaten werden für Zwecke der Verwaltung gemäß Datenschutzgesetz gespeichert.

Der SV HELLAS Dortmund übernimmt keine Haftung bei Verlust der Garderobe + Wertgegenstände

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Bei Minderjährigen Name + Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Dortmund, den _____ 20