

# Lintforter Schwimm Club 1957 e.V

---

Bertastr. 74, 47475 Kamp-Lintfort

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

---

NAME	VORNAME	W/M	GEBURTSDATUM
------	---------	-----	--------------

---

NAME	VORNAME	W/M	GEBURTSDATUM
------	---------	-----	--------------

---

NAME	VORNAME	W/M	GEBURTSDATUM
------	---------	-----	--------------

---

Wohnort	Straße und Hausnummer	Telefon/Mobil
---------	-----------------------	---------------

---

E-Mail

die Aufnahme in den Lintforter Schwimm Club 1957 e.V.

---

### Sportgesundheit

Nach § 7 der allgemeinen Bestimmungen des Deutschen Schwimmsportverbandes (DSV) ist jeder Schwimmer, bei Minderjährigen dessen gesetzlicher Vertreter, für seine Trainingsfähigkeit verantwortlich.

---

### Aufnahmegebühr: 12,50 € pro Person

#### Monatsbeitrag:

Kinder 4 bis 10 Jahre	5,00 €	Trainingszeiten:	Montag	16:00-17:30 Uhr
Jugendliche bis 18 Jahre	6,00 €		Mittwoch	16:00-17:00 Uhr
Erwachsene	7,00 €			
3. Person einer Familie	3,00 €	Einlasszeiten:	Montag	15:45-16:00 Uhr
4 Personen	18,00 €		Mittwoch	15:45-16:00 Uhr
5 Personen und mehr	21,00 €			

Der Beitrag wird quartalsweise im Voraus eingezogen. Die Lastschrift erfolgt am 1. Werktag des Quartals. Die Lastschrift der Aufnahmegebühr und des Teilbeitrages erfolgt innerhalb von 14 Tage nach Unterzeichnung des Aufnahmeantrages.

---

### **Sehr geehrtes Mitglied!**

Gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung des Lintforter SC vom 31.01.1993 muss bei Neuaufnahmen von Kindern unter 10 Jahren ein Elternteil Mitglied des LSC werden. Der Verein ist verpflichtet, über die Trainingsstunden hinaus, eine Aufsichtsperson bei noch nicht abgeholten Kindern zu stellen. Ist dies nicht der Fall und dem Kind geschieht etwas, wird der Verein haftbar gemacht. Eltern der Kinder unter 8 Jahre bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass unsere Aufsichtspflicht mit Beendigung der Trainingszeit endet. Ebenfalls erheben die Unterzeichnenden gegen die Speicherung und Verarbeitung der hier erfassten personenbezogenen Daten für die vereinsinterne EDV-Verwaltung keine Einwände, erkennen die jeweils gültige Vereinssatzung (einzusehen auf der Homepage des Vereins [www.lintforter-schwimm-club.de](http://www.lintforter-schwimm-club.de)) sowie die Bade- und Hallenordnung an.

**Die Schwimmhalle bitte nur in Badebekleidung betreten.**

**Mit sportlichen Grüßen – Der Vorstand**

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<b>Lintforter Schwimm Club 1957 e.V. Bertastr. 74a 47475 Kamp-Lintfort</b>	<input type="radio"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b>
--	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE64ZZZ00000167985**

Mandatsreferenz-wird vom Verein ausgefüllt

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Lintforter Schwimm Club 1957 e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Lintforter Schwimm Club 1957 e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC 1

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)