

# SV Wasserfreunde Brandenburg e.V.

Schwimmen - Triathlon - Wasserball

## Aufnahmeantrag

(Bitte alles in Blockschrift ausfüllen)

Name: ..... Vorname: .....  
Geburtstag: .....  
Beruf: .....  
Anschrift: .....  
.....  
Telefon: p.: .....  
H.: .....  
d.: .....  
Email: .....

- |                                                |                                     |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied | <input type="checkbox"/> Schwimmen  |
| <input type="checkbox"/> Förderer              | <input type="checkbox"/> Triathlon  |
| (zutreffendes ankreuzen)                       | <input type="checkbox"/> Wasserball |

### Beitragsordnung

Beitrag:	pro Monat	15,00 €
Familienbeitrag		
2 Familienmitglieder	pro Monat	25,00 €
3 Familienmitglieder	pro Monat	32,50 €
Zusätzlicher monatlicher Beitrag je weiteres Familienmitglied:	pro Monat	5,00 €
Förderbeitrag:	pro Monat	7,50 €

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung vollinhaltlich und ausdrücklich an.

Die Satzung ist auf der Homepage des SV Wasserfreunde Brandenburg e.V. veröffentlicht.

<http://wasserfreunde-brb.de/index.php/satzung.html>

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins und in der Presse veröffentlicht werden.

Bilder und Texte verfolgen ausschließlich dem Zweck, den Verein in der Öffentlichkeit darzustellen.

Der EDV-Erfassung meiner persönlichen Daten stimme ich zu.

Datum: ..... Unterschrift: .....

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**SV Wasserfreunde Brandenburg e.V.**  
**Willi-Sänger-Str. 35**  
**14770 Brandenburg**

- Wiederkehrende Zahlungen  
 Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE77ZZZ00000983230**

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **SV Wasserfreunde Brandenburg e.V.**

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

[Name des Zahlungsempfängers]

**SV Wasserfreunde Brandenburg 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 (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

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

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**SV Wasserfreunde Brandenburg e.V.**  
**Willi-Sänger-Str. 35**  
**14770 Brandenburg**

- Wiederkehrende Zahlungen  
 Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE77ZZZ00000983230**

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **SV Wasserfreunde Brandenburg e.V.**

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

[Name des Zahlungsempfängers]

**SV Wasserfreunde Brandenburg 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 (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

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