



-- Beitrittsantrag --

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Schwimmclub Poseidon e.V. von:

	Name	Vorname	Geb.-Datum	männlich/weiblich m/w	Schwimmer/Nichtschw s/n	Nationalität	Abteilung			
							Schwimmen	Wasserball	Triathlon	Kleingruppen
1										
2										
3										
4										
5										
6										

Anschrift:

Straße	Nr.	PLZ	Ort

Erreichbarkeit:

Festnetznummer	Mobilnummer	E-mail

SEPA - Einzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto:

IBAN	Bankinstitut	Name des Kontoinh.

zunächst für ein Jahr, dann jeweils in den folgenden Abständen abgebucht wird: (bitte ankreuzen)

Jährlich	Halbjährlich	vierteljährlich

Die Beiträge wurden entsprechend Infoblatt zur Kenntnis genommen.

Der Vereinsbeitritt soll erfolgen ab dem Ersten des Monats:

Monatsangabe
01.

Ich erkenne die Satzung des Schwimmclubs Poseidon Koblenz e.V. an.

_____,
Ort Datum UNTERSCHRIFT- bei Minderjährigen, die der Eltern

_____,
Ort Datum UNTERSCHRIFT - des Trainers