



Gegründet 1920

-- Beitrittsantrag --

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

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

Anschrift:

Straße	Nr.	PLZ	Ort

Erreichbarkeit:

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

Festnetznummer	Mobilnummer	E-mail
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
1.

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

Ort Datum UNTERSCHRIFT- bei Minderjährigen, die der Eltern

Ort Datum UNTERSCHRIFT - des Trainers