

AUFNAHMEERKLÄRUNG

Stand: 01.01.2008



Ich beantrage hiermit die **Mitgliedschaft** in den
CELLER SCHWIMM-CLUB e.V. CSC

für mich (siehe unten) meinen Sohn meine Tochter meine Familie *

Mit Wirkung vom:.....als aktives passives * Mitglied

Ich verpflichte mich, die geforderten Beiträge zu zahlen. Mit dem Eintritt ist eine einmalige Aufnahmegebühr verbunden. Mir ist bekannt, daß der Austritt **schriftlich** anzuzeigen ist. Die Satzung und die mir übergebenen Aufnahmebedingungen des **CSC** erkenne ich an..

Name, Vorname :.....

Straße, PLZ, Wohnort :.....

Geburtstag :..... Telefon:.....

Beruf (freiwillige Angabe) :.....

Bei Familienmitgliedschaft, weitere Angehörige

	Name	Vorname	Geburtstag
1:
2:
3:
4:

Hinweis :Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten unserer Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der jeweils gültigen Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.

Leistungsgruppe ja / nein (zuzüglich €10,00 pro Monat)
Fördergruppe ja / nein (zuzüglich € 5,00 pro Monat)

Ist schon ein Familienangehöriger Mitglied im **CSC** ? ja Mitgliedsnr.:.....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Die Zahlung der Beiträge wird durch Bankeinzug erfolgen. Der **CSC** ist berechtigt, nachstehendes Girokonto viertelj. halbj. jährlich * bis auf Widerruf mit dem fälligen Betrag zu belasten.

Kontonummer.....Bankleitzahl.....

Name des Kreditinstituts.....

Name des Kontoinhabers.....

Celle, den.....

Unterschrift des Kontoinhabers

*) zutreffendes bitte ankreuzen !

.....
Unterschrift des Mitgliedes bzw. des gesetzlichen Vertreters

Beitragswart: Aufnahmegebühr : ja nein Einmalbeitrag : € _____ bearbeitet(Nz): _____ Datum: _____ . _____ .2008
--