

## Mitgliedsantrag

Iserlohner Schleddenhofer Schwimmverein e.V.

Seeuferstraße 22, 58636 Iserlohn, Tel.: 02371/62002 Fax: 02371/68219,

Email: [info@issv.de](mailto:info@issv.de), [www.issv.de](http://www.issv.de)

Gläubiger Identifikationsnummer DE69 ZZZ00000622922

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Iserlohner Schleddenhofer Bade- und Schwimmverein e.V..

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.



### Pflichtangaben

männlich       weiblich       andere

\_\_\_\_\_  
Vorname/Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

### Beitragsart:

- |                          |                     |   |
|--------------------------|---------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene          | 70,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Kinder (ab 4 Jahre) | 40,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Familie             | 120,00 €  |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene mit Kind | 80,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Ehepartner          | 40,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Rentner             | 65,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | Hallenpauschale     | <input type="checkbox"/> Kinder (30,00 €) <input type="checkbox"/> Erwachsene(40,00€) <input type="checkbox"/> Familie (62,00€) |

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_ (bei Aufnahme fallen 10,00€ einmalige Aufnahmegebühren an)

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.**

**Die umseitig abgedruckte Informationspflicht gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Bei der Neuaufnahme bitten wir Sie die Gebühren der Mitgliedschaft an der Kasse in bar zu entrichten, auch wenn Sie eine Einzugsermächtigung erteilt haben. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum **Jahresende** möglich. Sie muss spätestens **sechs Wochen vor Ende des Jahres** (für das folgende Kalenderjahr) schriftlich dem Verein vorliegen.

## Einzugsermächtigung

Gilt bis zum Ende der Mitgliedschaft und kann jederzeit widerrufbar

Ich zahle bar

Den o.a. Jahresbeitrag bitte ich bis zum Widerruf von meinem Konto einzuziehen

Bankverbindung/Name der Bank

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers (falls abweichend von Antragsteller)



Ort/Datum/Unterschrift

## Familienmitgliedschaft

Zusätzliche Daten von Personen in der Familienmitgliedschaft

Name/Vorname

Geburtsdatum

Name/Vorname

Geburtsdatum

Name/Vorname

Geburtsdatum

Name/Vorname

Geburtsdatum

## Freiwillige Angaben

Telefonnummer (Festnetz/mobil)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden kann.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**



Ort/Datum/Unterschrift

## Der Widerruf ist zu richten an:

**Iserlohner Schleddenhofer Bade- u. Schwimmverein e.V.**

Sport- u. Freizeitbad Schleddenhof

Seeuferstraße 22: 58636 Iserlohn

Tel.: 0 23 71 / 6 20 02

Email.: [info@issv.de](mailto:info@issv.de)