

## Aufnahmeantrag in den Hövelhofer Schwimmverein e.V.

Hiermit beantrage ich als gesetzlicher Vertreter/als gesetzliche Vertreterin die Aufnahme des angeführten Kindes in den Hövelhofer Schwimmverein e.V. Ich versichere gleichzeitig, im Namen und in Vollmacht weiterer Erziehungsberechtigter zu handeln/Ich versichere, das alleinige Sorgerecht zu haben.

Nachname der/s Schwimmerin/s

Vorname der/s Schwimmerin/s

Straße, Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefon

Email

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_, den

**Unterschrift eines der Erziehungsberechtigten**


### Ärztliches Attest:

- Es bestehen keine Bedenken gegen die Teilnahme am Trainingsbetrieb im Schwimmen.
- Das Training ist mit den folgenden Einschränkungen möglich:


Hövelhof,

Datum, Praxisstempel, Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Hövelhofer Schwimmverein e.V.**  
Wassermannsweg 52  
33161 Hövelhof

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE06ZZZ00000949879**

Mandatsreferenz-Nr.  
**WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich/Wir ermächtige(n) den Hövelhofer Schwimmverein e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Hövelhofer Schwimmverein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

#### Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ + Wohnort

Telefon-Nr.

Email

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_, den

Unterschrift


(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)