



# Wassersportverein Geisenheim 1912 e.V.

## - Beitrittsantrag -

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Wassersportverein Geisenheim 1912 e.V. als

<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> Passives Mitglied	
<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Ermäßigt (Jugendliche, Studenten, Azubis)	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte in folgender Abteilung aktiv sein:  Kanu und/oder  Rudern

Schwimmabzeichen vorhanden (Kanu mind. Bronze, Rudern mind. Silber):  ja  nein

Ich bin darüber informiert, dass der Verein meine personenbezogenen Daten für vereinseigene Zwecke (z.B. Fahrtenbuch, Mitgliederverwaltung) sowie meine E-Mail-Adresse für Schriftverkehr jeglicher Art (z.B. Newsletter) nutzt. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte zu Werbezwecken erfolgt nicht.

Ich bin darüber informiert, dass ich zum Ausüben von Sport sportgesund sein muss. Der WSV Geisenheim empfiehlt vor allem Anfängern, Älteren und über längere Zeit sportlich Inaktiven eine sportärztliche Untersuchung.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Die Kündigungsfrist beträgt grundsätzlich 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres und muss schriftlich erfolgen.

Ich bin darüber informiert, dass ich mich durch Ableistung von Arbeitsstunden in angemessenem Umfang an der Unterhaltung von Bootshaus, Booten etc. verpflichte. Bei Nichtleistung der für ein Kalenderjahr vorgesehenen Arbeitsstunden ist im Folgejahr ein Abgeltungsbetrag zu leisten. Nähere Informationen finden sich auf der Homepage des Vereins ([www.wsv-geisenheim.de](http://www.wsv-geisenheim.de)).

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

### **Für Jugendliche:**

Mit dem Beitritt meiner Tochter/meines Sohnes in den WSV Geisenheim 1912 e.V. erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

Im Notfall bin ich unter folgender Telefonnummer zu erreichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Die Mitgliedsbeiträge werden auf Beschluss der Mitgliederversammlung einmal im Jahr per Lastschrift durch die Bank von Ihrem Konto eingezogen. Deshalb ist das Ausfüllen des SEPA-Lastschriftmandats auf der folgenden Seite nötig. Dieses ist mit der Beitrittserklärung abzugeben.

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

WSV Geisenheim 1912 e.V.

Postfach 1124 | 65358 Geisenheim | Deutschland

**D E 6 7 Z Z Z 0 0 0 0 6 5 4 7 7 4**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

**WSV Geisenheim 1912 e.V.**

**Postfach 1124**

**65358 Geisenheim**

**Deutschland**

**M i t g l i e d s b e i t r a g**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

\_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

\_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger WSV Geisenheim 1912 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von WSV Geisenheim 1912 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor WSV Geisenheim 1912 e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor WSV Geisenheim 1912 e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: [www.sepa-mandat.de](http://www.sepa-mandat.de) / informations about sepa-mandate: [www.sepa-mandate.de](http://www.sepa-mandate.de)

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger WSV Geisenheim 1912 e.V., 65358 Geisenheim