

# Mitgliedsantrag

## Schwimmhalle für Kappeln e.V.

VR 3149 FL – Sitz in Kappeln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02SFK00002243834

1. Vors. Swantje Schmagold-Trocha, Karlsburg 17, 24398 Winnemark

2. Vors. Andreas Zobel, Kassenwartin Frauke Siemen

E-Mail: [schwimmhallefuerkappeln@gmx.de](mailto:schwimmhallefuerkappeln@gmx.de)[www.schwimmhallefuerkappeln.online](http://www.schwimmhallefuerkappeln.online)

Hiermit beantrage ich meinen / beantragen wir unseren Eintritt in den Verein Schwimmhalle für Kappeln e.V.

Beitrag	<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	Jahresbeitrag: 10,- €
	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	Jahresbeitrag: 20,- €
	<input type="checkbox"/> Firmen/ Institutionen etc.	Jahresbeitrag: 50,- €

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

1) Name, Firma		Vorname		2) Name		Vorname	
Straße und Hausnummer.:				Straße und Hausnummer.:			
PLZ	Ort	Geburtstag		PLZ	Ort	Geburtstag	
3) Kind: Vorname		Geburtstag		Schüler/Azubi bis:			
4) Kind: Vorname		Geburtstag		Schüler/Azubi bis:			
5) Kind: Vorname		Geburtstag		Schüler/Azubi bis:			
1) Ort, Datum, Unterschrift Mitglied				2) Ort, Datum, Unterschrift Mitglied			
E-Mail 1:				E-Mail 2:			
Telefon 1:				Telefon 2:			
Mobil 1:				Mobil 2:			
<b>Datenschutzhinweis:</b> Der Verein Schwimmhalle für Kappeln e.V. nimmt den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.  1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, zum Beispiel der Mitgliederverwaltung. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobil), E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktion(en) im Verein.  2. Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen oder schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.				<b>SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)</b> Ich ermächtige den Verein Schwimmhalle für Kappeln e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Schwimmhalle für Kappeln e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen. Die Mandatsreferenz-Nr. wird vom Verein vergeben. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  DE _____ IBAN (International Bank Account Number) _____ Vorname, Nachname des Kontoinhabers _____ Straße _____ PLZ                      Ort _____			
2. Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte				Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber			