



ARBEITER-WASSERSPORT-VEREIN FÜR HAMBURG UND UMGEGEND gegründet 1909 E.V.

Bankverbindung: Hamburger Sparkasse, Kto.-Nr. 1293/120 661, BLZ 200 505 50 • Internet: www.awv09.de

Stand: 01/2014

Teilnahme-Erklärung zur Baby-Wassergewöhnung Farmsen

Bitte für jede Familie eine Teilnahme-Erklärung ausfüllen!

Nachfragen bei der Geschäftsstelle Tel.: 644 25 201 oder der Mitgliederverwaltung Tel. 604 69 65

Teilnehmer/in:

Vorname: _____ Nachname: _____ männlich: __ weiblich: __

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____ Nationalität: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ männlich: __ weiblich: __

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____ Nationalität: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Strasse: _____

Erziehungsberechtigte/r

Vorname: _____ Nachname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geb.-Datum: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Strasse: _____

Telefon des Erziehungsberechtigten: Tel. privat: _____

dienstlich: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

Info. Es muss bei einem Teilnehmer bis zu 5 Jahren eine erwachsene erziehungsberechtigte Person zusätzlich zum Kleinkind Mitglied sein. Die Aufnahmegebühr beträgt 51,00 € einmalig und der ¼ Jahresbeitrag 60,00 €.

Eine ärztliche Bescheinigung die bestätigt, dass gegen die Ausübung des Schwimmens keine Bedenken bestehen, ist nicht zwingend notwendig, aber für die Sicherheit (bzw. die Ihres Kindes) empfehlenswert!

Ich überweise: Ja: Als Verwendungszweck bitte Folgendes angeben: **Familienmitgliedschaft Baby-Schwimmen**

Ich wünsche Bankeinzug: Ja:

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE75ZZZ00000662196

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den AWV 09 bis auf Widerruf den fälligen Beitrag und eventuelle Umlagen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger AWV 09 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vor-/Name: _____ Anschrift: _____

IBAN: _____ Bankinstitut Name: _____ BIC: _____

Unterschrift für SEPA-Lastschriftverfahren: Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____



ARBEITER-WASSERSPORT-VEREIN FÜR HAMBURG UND UMGEGEND gegründet 1909 E.V.

Bankverbindung: Hamburger Sparkasse, Kto.-Nr. 1293/120 661, BLZ 200 505 50 • Internet: www.awv09.de

Stand: 01/2014

Richtlinienauszug

Im Falle von übergeordneten Vorfällen, die der AWV09 nicht zu verantworten hat, gibt es keine Ersatzleistungen vom AWV09.

Der Eintretende bzw. dem Erziehungsberechtigten ist bekannt und er erklärt sein Einverständnis mittels Unterschrift, dass seine Daten zu Vereinszwecken elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Er ist außerdem damit einverstanden, dass ein Teil seiner Daten ggf. im Internet des AWV09 und der ihm angeschlossenen Vereine und Verbände veröffentlicht wird. Eine Veröffentlichung von Fotos bedarf einer gesonderten Einwilligung.

Hamburg, _____

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten für diese Teilnahme-Erklärung