



# Förderverein Startgemeinschaft (SG) Lübeck Schwimmen e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab dem 01. \_\_\_\_\_ in den Förderverein Startgemeinschaft (SG) Lübeck Schwimmen e.V. und zahle als Förderer der SG den Basisbeitrag in der Höhe von 24,- € kalenderjährlich.

Für den/die SG-Schwimmer (nur MTV u. 1.LS) aus der

- LG 1 (25,- €/Monat je Schwimmer): \_\_\_\_\_ ( Name u. Geb.-Datum)
- LG 2 (20,- €/Monat je Schwimmer): \_\_\_\_\_ ( Name u. Geb.-Datum)
- LG 3 (10,- €/Monat je Schwimmer): \_\_\_\_\_ ( Name u. Geb.-Datum)
- LG .... ( , - €/Monat je Schwimmer): \_\_\_\_\_ ( Name u. Geb.-Datum)

übernehme ich als **Elternteil und Fördermitglied** die Trainingskostenbeteiligung meines Kindes\*\* an der Startgemeinschaft (SG) Lübeck.  
(Stand: 10.08.2022)

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

**Straße / Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:** männlich 0 weiblich 0

**Telefon u. Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten personenbezogenen Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung verarbeitet und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Meine Daten können auch elektronisch gespeichert werden, was an der Zweckbindung meiner personenbezogenen Daten nichts ändert. Die Datenschutzerklärung des Fördervereins kann auf der Homepage der SG Lübeck unter Förderverein eingesehen werden.

Ich unterrichte den Verein über alle Änderungen der von mir gemachten persönlichen Angaben (Wohnortwechsel usw.).

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Insbesondere muss der Austritt schriftlich erklärt werden. Die Mitgliedschaft endet nicht automatisch mit dem Verlassen des Schwimmvereins oder dem Ausscheiden des Aktiven aus einer der SG-Leistungsgruppen.

### Lübeck, den

Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter)  
Name des gesetzlichen Vertreters auch in DRUCKBUCHSTABEN

Postanschrift: Förderverein Startgemeinschaft (SG) Lübeck Schwimmen e.V.  
c/o Dirk Brune · Max-Hamerich-Str. 9, 23617 Stockelsdorf, Email: DBrune@gmx.de  
1.Vorsitzender · Dirk Brune, 2. Vorsitzende · Anne Ahler, Kassenwart · Peter Dürkop

Sparkasse Holstein BLZ 213 522 40 Konto-Nr.179 081 567  
BIC NOLADE21HOL IBAN DE37 2135 2240 0179 0815 67

An den  
Förderverein Startgemeinschaft (SG)  
Lübeck Schwimmen e.V.  
c/o Kassenwart Peter Dürkop  
Utechter Weg 41  
23564 Lübeck

**Zahlungsempfänger:**  
Förderverein Startgemeinschaft (SG)  
Lübeck Schwimmen e.V.  
c/o 1. Vorsitzender Dirk Brune  
Max-Hamerich-Str. 9  
23617 Stockelsdorf  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE24ZZZ000004090717  
**Mandatsreferenz:** Mitgliedsnummer

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir bin/sind Mitglied(er) und möchte(n) die Zahlungen des Basisbeitrages und der Trainingskostenbeteiligung für mich/uns und dem Förderverein aus Verwaltungskostengründen vereinfachen.

Ich/wir ermächtige(n) deshalb den o.a. Zahlungsempfänger bis auf Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge und Trainingskostenbeteiligungen von dem nachstehenden Bankkonto mittels SEPA-Lastschriftmandat für den/die u. g. zahlungspflichtige(n) Person(en) **den Basisbeitrag kalenderjährlich und die Trainingskostenbeteiligung vierteljährlich** einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. a. Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

1. Zahlungspflichtiger:*	Mitglieds-Nr. (soweit bekannt):
2. Zahlungspflichtiger:**	Mitglieds-Nr. (soweit bekannt):

### Bankkonto:

IBAN:	D	E																
BIC:																		
Name u. Ort des Kreditinstitutes:*																		
Name, Vorname des Kontoinhabers:*																		
Straße und Haus-Nr.*												Postleitzahl und Wohnort*						
Telefon-Nr. (Festnetz) und / oder Mobil-Nr.*												E-Mailadresse*						

Wenn das angegebene Bankkonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bank- und Bearbeitungsgebühren für Rücklastschriften oder Widersprüche ohne vorherige Erklärung mit dem Verein gehen zu meinen Lasten.

Bei Minderjährigen hat der Erziehungsberechtigte mit seiner Erlaubnis zum Eintritt in den Verein gleichzeitig die Pflicht zur Beitragszahlung übernommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
rechtsverbindliche Unterschrift des Mitgliedes

.....  
Ort, Datum

.....  
rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers  
(falls nicht mit dem Mitglied identisch)

\* ) In DRUCKBUCHSTABEN \*\* ) nichtzutreffendes bitte streichen