



Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein Aqua Kids e.V. ab Datum: \_\_\_\_\_

Name (1): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name (2): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name (3): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name (4): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

als Familienmitgliedschaft   
(siehe Punkt Mitgliedsbeiträge)

Es besteht schon eine Mitgliedschaft oder Familienmitgliedschaft

Straße & Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

**Derzeit gültige Mitgliedsbeiträge:**

Schüler bis 18 Jahre: 15,00 EUR / Quartal  
 Erwachsene: 18,00 EUR / Quartal  
 Familie 30,00 EUR / Quartal

**Aufnahmegebühr:**

Keine

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein Lastschriftmandat abgeschlossen (siehe Blatt 2). Der Mitgliedsbeitrag ist vierteljährlich zu entrichten und wird per SEPA Lastschrift eingezogen. Erfolgt die Aufnahme während des laufenden Quartals, werden die anteiligen Beiträge im folgenden Quartal eingezogen. Änderungen der Bankverbindung, der Adresse oder Kontaktdaten sind unverzüglich dem Vorstand oder Kassenwart mitzuteilen.

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die 1. Erinnerung an eventuelle Außenstände ist kostenfrei. Für nachfolgende Mahnungen werden jeweils Gebühren in Höhe von € 5,- vom Verein erhoben.

**Meldung Gesundheitseinschränkungen und Sporttauglichkeitsbescheinigung:**

Gesundheitliche Einschränkungen und regelmäßige Einnahme von Medikamenten sind dem Trainer/Betreuer vom Mitglied, im Falle Minderjähriger vom Erziehungsberechtigten, vor Training oder Wettkämpfen anzuzeigen.

Für Wettkampfteilnehmer/innen ist eine Sporttauglichkeitsbescheinigung / Untersuchung notwendig, deren jährliche Durchführung in der Verantwortlichkeit der Erziehungsberechtigten liegt. Diese ist dem Trainer/-in vorzulegen.

**Austritt:** Der Austritt ist nur zum Ende des 1. und 3. Quartals eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen und nach einer Mitgliedschaft von mindestens einem Jahr ab Eintrittsdatum möglich. Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand oder Kassenwart zu richten

**Datenspeicherung:** Das Mitglied / die Mitglieder und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass seine/ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen des Vereins (Vereinsverwaltung) verwenden und nicht an Dritte weiterleiten.

**Allgemeines**

- Die aktuelle Satzung und weitere Informationen finden sie im Internet unter [www.aqua-kids.biz](http://www.aqua-kids.biz)
- Durch Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18 jährigen der/die Erziehungsberechtigten, seinen Beitritt und verpflichtet/en sich zur Einhaltung der Satzung und erkennt diese an.

Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter) \_\_\_\_\_

WIRD VOM VEREIN AUSGEFÜLLT	Aufnahme am	Nr.	Mitglieds-Nr.	Austrittsdatum	Unterschrift Kassenwart
Bemerkungen:		(1)			
		(2)			
	Unterschrift Kassenwart	(3)			
		(4)			

1.Vorsitzende: Gerd Backhaus Mackenbacher Str. 40 66877 Ramstein-Miesenbach 1  
 Kassenwart: Frank Seidel Am Bachgraben 11 66849 Landstuhl  
 Aqua-Kids e.V. Reg. Nr. VR 2340 Amtsgericht Kaiserslautern [www.aqua-kids.biz](http://www.aqua-kids.biz)  
 Kontoverbindung: Kreissparkasse Kaiserslautern IBAN DE73 5405 0220 0000 0103 55

Tel.: 06371 – 70673  
 Tel.: 06371 – 15293  
 mail2@susannfrank.de  
 BIC MALADE51KLC



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandates

<b>Name des Zahlungsempfängers:</b>	Aqua-Kids e.V.
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b>	
Straße und Hausnummer:	Köhlerweg 1
Postleitzahl und Ort:	67661 Kaiserslautern
<b>Gläubiger Identifikationsnummer:</b>	<b>DE14ZZZ00001142668</b>
<b>Mandatsreferenz:</b> TTMMJJAKXXXX <i>(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</i>	
<i>(Für TTMMJJ wird das Datum der SEPA Lastschrift- und Mandatserteilung eingetragen und für XXXX die individuelle Mitgliedsnummer des Mitglieds, bzw. des Hauptmitglieds bei Familienmitgliedschaft zum Zeitpunkt der Mandatserteilung.)</i>	
<b>Einzugsermächtigung:</b>	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Aqua-Kids e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unseren Konto einzuziehen.	
<b>SEPA Lastschriftmandat:</b>	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Aqua-Kids e.V. Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Aqua-Kids e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <i>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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</i>	
<b>Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung</b>	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:</b>	
-----	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	
<input type="checkbox"/> gleiche Adresse des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers) wie Blatt 1 der Beitrittserklärung Aqua-Kids e.V. <i>(wenn ja, bitte ankreuzen)</i>	
Bei abweichender Adresse des / der zahlungspflichtigen Kontoinhaber, die Adresse hier eintragen:	
Straße: _____ Haus-Nr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)</b>	
DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen)</b>	
BIC: _____ / _____	
<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/>	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/>
Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Aqua-Kids e.V. über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.