

# SCHWIMM-VEREIN »MOENUS«

## FRANKFURT a.M. e.V.

VORMALS DAMEN-SCHWIMM-VEREIN  
FRANKFURT a.M. e.V.



Geschäftsstelle: Schweizer Straße 84 ■ 60594 Frankfurt am Main ■ info@sv-moenus.de ■ Fax 069/59 79 1704  
Bankverbindung: Santander Bank Frankfurt ■ IBAN DE65 5003 3300 1701 2701 00 ■ BIC SCFBDE33XXX

### Mitgliedsantrag

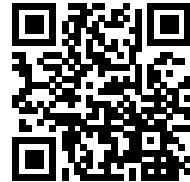
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ weiblich: \_\_\_\_\_ männlich: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### Mitgliedsbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre, sowie Schüler /  
Studenten mit Nachweis (jährlich zu erbringen) 8,-- € pro Monat  
Erwachsene ab 18 Jahren 16,-- € pro Monat  
Familien 26,50 € pro Monat  
passive Mitglieder 20,-- € pro Jahr

Formular am PC ausfüllen & weitere  
Infos unter:



Es wird eine Aufnahmegebühr von 30€ pro Mitglied bzw. 50€ pro Familie erhoben. <https://www.sv-moenus.de/verein/anmelden/>

Der Beitrag ist halbjährlich im Voraus zu entrichten. Bei Erstellung einer Rechnung wegen des Verzichtes auf eine Einzugsermächtigung entstehen zusätzliche Kosten von 2,-- € pro Halbjahr!

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wird von mir als verbindlich anerkannt. Mit der Verarbeitung, Nutzung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

\*Die Schnuppermitgliedschaft endet nach 3 Monaten automatisch. Ein SEPA-Mandat ist nicht notwendig

**Teilen Sie bitte Anschriften- / Kontoänderungen und Kündigung der Mitgliedschaft umgehend der Geschäftsstelle**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten; Name bitte auch in Druckschrift)

Mitglieds-Nr: \_\_\_\_\_ Übungsleiter/in: \_\_\_\_\_ Trainingsort: \_\_\_\_\_

#### SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich/Wir ermächtige(n) den SV-Moenus Frankfurt e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von SV-Moenus Frankfurt 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Als Mandatsreferenznummer verwenden wir ihre Mitgliedsnummer.  
Die Gläubigeridentifikationsnummer der einziehenden Partei lautet: DE77KDS00000020311  
Die Gläubigeridentifikationsnummer des Vereins lautet: DE86SVM00000365760