



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich – unter Satzungsanerkennung – meinen Beitritt zum
Eis- und Schwimmsport-Club Höchststadt a. d. Aisch e.V.

Als Einzelmitglied **Als Familienmitglied** (Mind. 1 Erwachsener und 1 Kind unter 18 Jahren)

Die Beitrittserklärung bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag (gemäß nachstehender Tabelle), sowie durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Umlagen, bei Fälligkeit mittels Lastschrift, im jährlichen Turnus, von meinem Konto abgebucht werden. Im Beitrittsjahr ist der Mitgliedsbeitrag anteilig pro Monat zu entrichten. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist frühestens nach einem vollen Beitragsjahr und zum Ende des Geschäftsjahres satzungsgemäß mit schriftlicher Kündigung zum 31.11. an den Vorstand möglich (E-Mail ohne Unterschrift ist hierfür nicht ausreichend).

| Art der Mitgliedschaft | Beitrag | Monatsbeitrag Im Beitrittsjahr |
|---|---------|--------------------------------|
| Einzelmitglied unter 18 Jahren | 60,- € | 5,- € |
| Einzelmitglied ab 18 Jahren | 66,- € | 5,50 € |
| Familienmitglieder (Mind. 1 Erwachsener und 1 Kind unter 18 Jahren) | 132,- € | 11,- € |

| Bankverbindung | |
|---|----------------------|
| Kto. Inhaber: | Kreditinstitut Name: |
| IBAN: | Kreditinstitut BIC: |
| Hiermit ermächtige ich den ESC Höchststadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ESC Höchststadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <small>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.</small> | |
| Höchststadt, den | Unterschrift |

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Die Satzung können Sie auf unserer Homepage einsehen/ downloaden. Gerne lassen wir Ihnen diese auch per Mail zukommen.

Die Teilnahme am Trainings- und Wettkampfbetrieb bedarf einer ärztlichen Untersuchung. Diese kann bei unserem Vereinsarzt zu Vorzugskonditionen vorgenommen werden. Ich bestätige, diese Untersuchung bei Vereinseintritt, sowie turnusgemäß alle zwei Jahre durchführen zu lassen. Die Dokumentationspflicht hierfür liegt in meinen Händen.

| <u>Einzelmitglied / Familienmitglieder</u> | | | Eissport <input type="checkbox"/> | | | Schwimmsport <input type="checkbox"/> | | | |
|--|---------|---------------|-----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------------------------|----------|----------------------|-----------|
| Nachname | Vorname | Geburtsdatum | Eishockey | Eistanz | Kunstlauf | Schwimmen ¹ | Synchron | Tauchen ² | Triathlon |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Anschrift: | | | | | | | | | |
| E-Mail: | | Mobil: | | Telefon: | | | | | |

Höchststadt, den _____

Unterschrift: _____

(bei minderjährigen Erziehungsberechtigter)

¹ Schwimmsport: 5 Jahre alt oder Schwimmabzeichen "Seepferdchen", oder gleichwertiges Abzeichen

² Tauchsport: Mindestalter 12 Jahre