

Aufnahmeantrag Schwimmkurs Tri-Sport Schwerin e.V.

Hiermit beantrage ich ab September 2024 die Aufnahme als Probemitglied für 11 Monate in den Tri-Sport Schwerin e.V..

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Der Beitrag beträgt einmalig **175,00 €** und ist zum Kursbeginn auf das folgende Konto zu überweisen.

Den Überweisungsbeleg bitte dem Trainer vorlegen.

Empfänger: Tri-Sport Schwerin e.V.
IBAN : DE40 1405 2000 0310 0649 88
BIC: NOLADE21LWL
Kreditinstitut: Sparkasse Mecklenburg Schwerin
Verwendungszweck: Name und Schwimmkurs

Für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre ist die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters durch Mitunterschrift erforderlich.

Schwerin, _____ 2024

Eigene Unterschrift, gesetzlicher Vertreter

Mir ist bekannt, dass der Verein Tri-Sport Schwerin e.V. meine o.g. Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergaben der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Beleg eingesehen: _____