

Anmeldung beim Schwimmverein Poseidon Limburg (SVPL)

- Aufbaukurs -

An den
Schwimmverein Poseidon Limburg e. V.
Markus Becker
St.-Johannes- Ring 12 a
65604 Elz



Email: info@poseidon-limburg.de

Internet: <https://poseidon-limburg.de>

Beitrittserklärung:

Ich/Wir melde(n), unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung und Beitragsordnung, unten aufgeführte Person(en) als Mitglied mit einem Beitrag von 170,00 Euro ab dem _____ beim SVPL zu einem Aufbaukurs an.

Die Mitgliedschaft endet ohne das Erfordernis einer Kündigung selbstständig am 29.06.2019.

Die Trainingseinheiten finden in der Regel zwei Mal je Woche statt. Versäumnisse, zeitliche Verschiebungen, Feiertage oder Krankheit sind dem Verein nicht zurechenbar.

Mit der Abgabe der Beitrittserklärung wird die Sportgesundheit des Vereinsmitgliedes erklärt!

Darüber hinaus ist die Mitgliedschaft im Hallenbadverein Offheim (HBVO) erforderlich, insofern im Hallenbad Offheim Trainingsangebote wahrgenommen oder zugewiesen werden. Eine Nichtmitgliedschaft im HBVO hat keine Auswirkungen auf die Mitgliedschaft im SVPL; gleichzeitig berechtigt eine dadurch entstandene Trainingsverringerung nicht zur Kündigung. Hierdurch entstehen Zusatzkosten.

Der Beitrag wird sofort zur Zahlung fällig.

SV Poseidon-Limburg

BIC HELADEF1WEI

IBAN DE62511 51919 0151 4223 34

Auf die Bestimmungen der Beitragsordnung (über Vorstand oder Homepage erhältlich) wird ausdrücklich hingewiesen!

Folgende Angaben bitte lesbar in Druckbuchstaben eintragen! Bei unterschiedlichen Adressen bitte zusätzliche Anmeldung ausfüllen.

1.

Aufbaukurs		
Name Vorname/n	Geburtsdatum	Schwimmgruppe Aufbaukurs

2.

Aufbaukurs		
Name Vorname/n	Geburtsdatum	Schwimmgruppe Aufbaukurs

Straße	PLZ	Wohnort
--------	-----	---------

Telefon	Email	HBVO Mitgliedsnummer falls vorhanden
---------	-------	--------------------------------------

Ich habe obige Beitrittserklärung zur Kenntnis genommen und stimme dieser im vollen Umfang zu. Die gesetzlichen Vertreter erklären, dass sie für die Beiträge und deren pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Ort / Datum des Eintritts:

Unterschrift: