

Jens Ries (Vorsitzender) An den Zinsäckern 9 | 97295 Waldbrunn

Tel.: 0174-2389559

E-Mail: hsv1978ev@gmail.com

Besuchen Sie uns auch im Internet unter:

www.hsv1978.de

Beitrittserklärung

Höchberger Schwimmverein | An den Zinsäckern 9 | 97295 Waldbrunn

Hiermit beantrage ich die M	litgliedschaft in	n Schwimmverein und tre	te als aktives/passives M	itglied bei.		
Name:		Mitglieds-Vornam	ie:	GebDatum:		
Straße:		Pl	_Z/Ort:			
Tel:		E-Ma	il:			
Gläubiger-Identifikatio	nsnummer:	DE31ZZZ000000804	406			
lch ermächtige den Ve mein Kreditinstitut an,					hen. Zugleich weise icl lösen.	
Vorname und Name K	ontoinhaber				<u>bitte</u> <u>deutlic</u> schreib	
İ	BAN:	DE _ /	_/ /	/		
Der Mitgliedsbeitrag w eingezogen.	ird im Janua	ır des laufenden Jah	res, bei Beitritt währe	end des Ja	ahres im Folgemonat	
Geschwister im Verein Name						
Name						
Zur Teilnahme am Schwi die körperliche Gesundh	mmtraining, F eit vorgelegt v	Fitness und Wettkämpf verden. Bitte zusamme	en muss eine ärztliche n mit der Beitrittserklär	<u>Bescheiniç</u> ung abgeb	gung (siehe Anhang) übe <u>een.</u>	
Die Schwimmkleidung m Schwimmbrille (dicht und			ng anliegend, einlagig,	Schulter-ui	nd Knie frei) und passend	
Kündigung kann jederzei	t während de ungstermin ru	s Jahres ausgesproche ihen die Mitgliedschaft	en werden, wird jedoch srechte. Der Mitgliedsa	erst zum E Iusweis ist	es angezeigt werden. Die Ende des Kalenderjahres Eigentum des Höchberge sam.	
 (Ort, Datum, Untersch Jahresbeiträge in €:			sberechtigter)			
Kinder bis 14 J	35,00	Passive		30,00		
Jugend bis 18 J	45,00	Rentner aktiv		45,00	D:1.1	
Schüler/Student ü 18 J	50,00	Schwerbehinderte		45,00	Bild für	
Aktive ab 18 J	70,00	Je zus. Geschwisterk	tind: 5€ Ermäßigung		Ausweis	
wird vom Verein a	usgefüllt:	- — — — — — — -				
Mand.Ref.Nr.:		_ Trainingsz	eit:	 		



Jens Ries (Vorsitzender) An den Zinsäckern 9 | 97295 Waldbrunn

Tel.: 0174-2389559

E-Mail: hsv1978ev@gmail.com

Besuchen Sie uns auch im Internet unter:

www.hsv1978.de

Höchberger Schwimmverein | An den Zinsäckern 9 | 97295 Waldbrunn

<u>Beitrittserklärung</u>

Kopie für das Mitglied

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000080406

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Änderung der Bankverbindung rechtzeitig mitteilen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift hat das Mitglied die anfallenden Bankgebühren zu tragen.

Der Mitgliedsbeitrag wird im Januar des laufenden Jahres, bei Beitritt während des Jahres im Folgemonat eingezogen.

Ein Austritt aus dem Schwimmverein muss schriftlich (Post oder E-Mail), zum 30.09. des laufenden Kalenderjahres angezeigt werden. Die Kündigung kann jederzeit während des Jahres ausgesprochen werden, wird jedoch erst zum Ende des Kalenderjahres wirksam. Ab dem Kündigungstermin ruhen die Mitgliedschaftsrechte. Außerdem ist der Mitgliedsausweis Eigentum des Höchberger Schwimmvereins von 1978 e.V. Eine Kündigung ist nur mit Rückgabe des Ausweises wirksam.

Jahresbeiträge in €:

an observation of						
Kinder bis 14 J	35,00	Passive	30,00			
Jugend bis 18 J	45,00	Rentner aktiv	45,00			
Schüler/Student ü 18 J	50,00	Schwerbehinderte	45,00			
Aktive ab 18 J	70,00	Je zusätzlichem Geschwisterkind: 5€ Ermäßigung				

Zur Beachtung!

Die Schwimmkleidung muss DSV – Vorschriften genügen (eng anliegend, einlagig, Schulter-und Knie frei) und passende Schwimmbrille (dicht und Startsprunggeeignet).

Wettkampfbestimmungen Allgemeiner Teil des Deutschen Schwimmverbands - A1

§ 7 Sportgesundheit

- (1) Jeder Schwimmer, bei Minderjährigen dessen gesetzlicher Vertreter, ist für seine Trainings- und Wettkampffähigkeit (Sportgesundheit) verantwortlich.
- (2) Bei Wettkampfveranstaltungen haben die meldenden Vereine mit der Meldung zu versichern, dass die von ihnen gemeldeten Mitglieder ihre Sportgesundheit durch ein

ärztliches Zeugnis, nicht älter als ein Jahr, nachweisen können.

Dies gilt sowohl für die Teilnahme am Schwimmtraining sowie im Bereich Fitness!

Sporttauglich keitsbescheinigung

Hiermit wird bestätigt, dass aus medizinischer Sicht keine Bedenken bestehen an den sportlichen Aktivitäten im Höchberger Schwimmverein teilzunehmen.

□Aquafitness		
☐Schwimmtraining im (Sport-Gesundheitspa	ettkämpfen erfolgt eine sep	arate Untersuchung
Name:		_
Vorname:	 	
Geburtsdatum:	 	_
Straße, PLZ, Ort:	 	_
(Stempel)		
	(Unterschrift des Arztes)	
		, den _