



<h2>Aufnahmeantrag</h2>		Der SV Detmold trägt ein:
Nachname	Rufname	<b>Aktiv / Funktionär</b> ab Monat
Geburtstag	O weiblich / O männlich	Probezeit
Strasse		Gruppe/Tag
PLZ	Ort	Bei Trainer
Tel / mobil		Kopie
e-mail		Ausweis
<p>✂ Die Rückgabe des Aufnahmeantrages muss <u>VOR der 1. Stunde</u> erfolgen. Es gibt eine Rückmeldung, ab wann dein Training beginnt. Es gilt die vereinbarte Probezeit bzw. eine Absage kann nach der ersten Stunde innerhalb einer Woche unter <a href="mailto:info@sv-detmold.de">info@sv-detmold.de</a> erteilt werden, wir bewahren die Anschrift 4 Wochen auf.</p> <p>✂ Mit der <b>Speicherung und Verarbeitung</b> von Daten nach dem Datenschutzgesetz sowie der Herausgabe der Adresse innerhalb der Gruppe zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften und Förderung der Kontaktaufnahme der Kinder/Aktiven, bin ich einverstanden.</p> <p>✂ Die <b>Sportärztliche Bescheinigung</b> ist jährlich auf eigene Kosten beizubringen. Jeder ist selbst für die pünktliche Abgabe verantwortlich. Über <u>Erkrankungen/Beeinträchtigungen</u> (z.B. chronische Infektionskrankheiten, Herzfehler, Ohrröhrchen, Asthma, Allergien, Diabetes) muss der Vorstand <u>schriftlich vor</u> der ersten Trainingsaufnahme bzw. umgehend informiert werden. Einen jeweils aktuellen und lesbaren <u>Notfallplan</u> reichen wir ein.</p> <p>✂ <b>Vereinsbeitrag</b> für Aktive pro Monat Kinder/Jugendliche €15, Erwachsene €17, Familien €32, Grundlagenausbildungsbeitrag: einmalig € 30, DSV-ID-Card einmalig, Wettkampf-Lizenzierung jährlich (s. <a href="http://www.dsv.de/Lizenzierung">www.dsv.de/Lizenzierung</a>), Startrechtwechsel muss auf eigene Kosten durchgeführt werden, Funktionäre beitragsfrei (erhalten auf Nachfrage ein Ausrüstungspaket im Wer von € 75,-; dies muss 2 Wochen nach Beendigung der Tätigkeit zurück gegeben werden oder es geht gegen Lastschrift-Einzug in den Privatbesitz über)</p> <p>✂ <b>Satzung, Vereinsregeln, ggf. Hygieneregeln</b> für den Schwimmbetrieb im Aqualip, das <b>Vereins ABC</b> (<a href="http://www.sv-detmold.de">www.sv-detmold.de</a>) sowie die <b>Anti-Doping</b> Bestimmungen (<a href="http://www.nada-bonn.de">www.nada-bonn.de</a>) habe ich einsehen können und erkenne diese an.</p> <p>✂ Eine <b>Kündigung</b> muss den Vorstand schriftlich 1 Monat vor Ende des Quartals erreichen.</p>		Sticker Jahresinfo Info Trainingszeiten
<h3>Ermächtigung zum Einzug im SEPA-Lastschrift-Mandat</h3> <p>Gläubiger ID: DE 46 ZZZ 00 000 601 608 Fälligkeitstermin: Belastung des Beitrages jeweils vierteljährlich zum 3. Tag des Monats des neu beginnenden Quartals. Rückgabe Ausrüstungspaket Funktionäre 2 Wochen nach Beendigung der Tätigkeit bei Nicht-Rückgabe 70€-Einzug.</p>		Vereinsbeitrag 15 / 17 / 32 € Grundlagen-ausbildungs-beitrag 30€ Ausrüstungspaket Funktionär 70€
Kontoinhaber : Nachname, Vorname		Mandatsreferenz
IBAN	DE	20
Die Arbeit im SV Detmold möchte ich unterstützen monatlich      Jährlich      einmalig      durch einen <b>Förderbeitrag</b> € _____		SVD
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	Fö
		Wer in der Familie ist bereits Mitglied?