

Potsdamer Schwimmverein
im OSC Potsdam e. V.

Am Luftschiffhafen 2
14471 Potsdam
Tel: 0331 951 33 30



Passbild (außer SLIV)

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

Geburtstag: _____ E-Mail: _____

- beantragt die befristete Aufnahme in den Potsdamer Schwimmverein im OSC Potsdam e. V. im Rahmen von SLIV (Schwimmenlernen im Verein) mit Wirkung vom _____ unter Anerkennung der Satzung und Beitragsordnung!
Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 80,00 € ist innerhalb von 10 Tagen zu überweisen.

Datum

Unterschrift des Antragstellers /
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Vertreter des Vereins

-
- beantragt die Aufnahme in den Potsdamer Schwimmverein im OSC Potsdam e. V., mit Wirkung vom _____ unter Anerkennung der Satzung und Beitragsordnung!

Beitragsart: _____ einmalig 10,00 € Aufnahmegebühr
(wird vom Verein ausgefüllt)

- Hiermit berechtige ich den Potsdamer Schwimmverein im OSC Potsdam e. V., meinen Mitgliedsbeitrag automatisch abzubuchen: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Kontoinhaber: _____ BLZ: _____

Geldinstitut: _____ Konto-Nr.: _____

Datum

Unterschrift des Antragstellers /
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Vertreter des Vereins

Bankverbindung: Potsdamer SV im OSC Potsdam e. V.
MBS Potsdam - BLZ 16050 000 - Konto-Nr. 350 112 21 51