



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die folgende Übungsgruppe:  
(bitte nur ein Kreuz!)

Nr.	Tag	Uhrzeit	Gruppe	Nr.	Tag	Uhrzeit	Gruppe
1	Mo.	15:30-16:15	z.Z. nicht belegt	10	Mi.	16:30-17:30	Schwimmen Kinder „Bronzegruppe“
2	Mo.	16:30-17:15	z.Z. nicht belegt	11	Mi.	17:30-18:30	Schwimmen Kinder „Silbergruppe“
3	Mo.	17:30-18:30	Schwimmen Kinder „Seepferdchengruppe“	12	Mi.	18:30-19:30	Aquafitness Frauen
4	Mo.	18:45-19:45	Wassergymnastik (gemischt)	13	Mi.	19:30-20:30	Wassergymn. Frauen
5	Di.	16:30-17:30	Schwimmernkurs II	14	Do.	18:00-19:00	Wassergymn. Frauen
6	Di.	17:30-18:30	Schwimmen Kinder „Seepferdchengruppe“	15	Do.	19:00-20:00	„Rückengruppe“
7	Di.	19:00-20:00	Schwimmen „Goldgruppe“	16	Do.	20:00-21:00	z.Z. nicht belegt
8	Di.	20:00-21:00	Aqua Power I				
9	Di.	21:00-22:00	Aqua Power II				

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des WasserSport Hunsheim e.V. als auch für mich verbindlich an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich gegenüber dem Vereinsvorstand erfolgen muss, nur zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres erklärt werden kann und die Beitragspflicht bis zum Ausscheiden aus dem Verein fortbesteht. Das Kündigungsschreiben muss dem Vorstand mindestens 4 Wochen vor Austrittsdatum zugegangen sein.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat** Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00001416173

Die Mandatsreferenz-Nr./Mitgliedsnummer wird separat mitgeteilt

Kreditinstitut														
Kontoinhaber														
IBAN	D	E												
BIC	beides finden Sie auf ihrem Bank-Kontoauszug													

Der Jahresbeitrag wird jeweils am 15.04. und 15.10. fällig. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

**Beitragshöhe**  
Erwachsene  
37,50 Euro/Halbjahr  
Kinder und Jugendliche  
27,50 Euro/Halbjahr

**Geschäftsführung**  
Astrid Nölling  
Gartenstr. 28b  
51674 Wiehl  
Tel.: 02262-97424

**Bankverbindung**  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE25 3705 0299 0349 0001 43  
BIC: COKSDE33XXX