Anschreiben:	
Ausweis:	
Mitglieds-Nr.:	

Eisenbahner Sportverein (ESV) Grün-Weiß Essen e.V.

Postfach 10 10 03 - 45010 Essen - Tel. 0201 / 7587191 - E-Mail: Geschaeftsstelle@esv-info.de
Bankverbindung: Sparda-Bank West-IBAN: DE76 3606 0591 0000 5040 84 - BIC: GENODED1SPE

A u f n a h m e a n t r a g

Abteilung: Schwimmen

Anrede	**Name**	**Vorname**	**w (weiblich)** ☐ **m (männlich)** ☐
Straße u Hausnummer		**PLZ**	**Wohnort**
Geburtsdatum	**Tel-Nr.** (freiwillige Angabe)	**Mobile** (freiwillige Angabe)	**E-Mail** (freiwillige Angabe)

Grundbeitrag (Jahresbeitrag)	**€**		**Sonderbeiträge (z.B. Bootspatz., Putzgeld)**			
Erwachsener	€			€		€
Jugendlicher. /Kind/Student/Passiv	€			€		€
Passiv	€			€		€
Aufnahmegebühr (einmalig)	€		**Umlage jährlich/einmal**	€		€

Mitglied ab 01. _____ (Datum)

Die Satzung des ESV Grün-Weiß Essen e.V. erkenne ich an.

Ich bin ein/e Mitarbeiter/in des Konzerns Deutsche Bahn / Angehörige/r eines Mitarbeiters. JA
Name der Dienststelle / Firma_____in _____

Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Ein Austritt ist nur zum Jahresende mit schriftlicher Kündigung möglich. Bei Mitgliedern unter 18 Jahren sind die Unterschriften der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Achtung! Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, für die bis zur Volljährigkeit meines/unseres Kindes fälligen Geldbeträge neben dem Kind auch persönlich als Gesamtschuldner zu haften.

Die Informationspflichten gem. Artikel 13 u. 14 DSGVO (s. Rückseite) habe ich zur Kenntnis genommen. Die Einwilligung zur Nutzung der freiwillig angegebenen Kontaktdaten zu Vereinszwecken kann ich jederzeit widerrufen.

Essen, den		
(Datum)	(Unterschrift)	(Bei Minderjährigen Unterschrift(en) des (der Erziehungsberechtigten)

Verein: **ESV Grün-Weiß Essen e.V. - Postfach 10 10 03 - 45010 Essen**

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer:	**DE92 ESV 00000 434522**
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)	

Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein widerruflich, die zu entrichtenden Mitglieds-, Sonderbeiträge und Umlagen bei Fälligkeit zu Lasten des Girokontos bei

Kreditinstitute	**BIC:**

IBAN: DE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ESV Grün-Weiß Essen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnen mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastendenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gebühren für Rücklastschriften wegen nicht gedeckter Konten gehen zu meinen Lasten.

Zahlungsart: Einmalige und wiederkehrende Zahlung

Einzug bitte ☐ jährlich zum 01.01.j.J. ☐ halbjährlich 01.01. u 01.07. j.J. ☐ vierteljährlich zum 01.01.-01.04.-01.07.-01.10.jeden Jahres

Name des Kontoinhabers (Druckbuchstaben)	Vorname des Kontoinhabers (Druckbuchstaben)
Essen, den	
(Datum)	*(Unterschrift des Kontoinhabers)*