



# Männer-Schwimm-Verein München e.V.

Mitglied des Deutschen und des Bayerischen Schwimmverbandes

## Aufnahme-Antrag

Ich beantrage die Aufnahme in den MSV München ab dem: 01. \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

### Personalien:

NACHNAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  WEIBLICH  MÄNNLICH

STRASSE \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ ORT \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ TELEFAX \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-MAIL-ADRESSE \_\_\_\_\_

ERMÄSSIGTER BEITRAG (Student, Wehr- und Ersatzdienstleistender, arbeitslos )

KIND / JUGENDLICHE(R)

### Erziehungsberechtigter / Zahler:

FRAU  HERR

NACHNAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

TELEFON / HANDY \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ANSCHRIFT  WIE OBEN

STRASSE \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ ORT \_\_\_\_\_

### Weitere Angaben:

Waren Sie schon mal Mitglied beim MSV oder ist jemand aus Ihrer Familie Mitglied?

Nein  Ja, Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Haben Sie chronische Krankheiten (wie z.B. Allergien, Asthma ...)?

Nein  Ja , welche \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf unseren Verein aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

**Vom Trainer auszufüllen**

Bad: \_\_\_\_\_

Trainer: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Beitrittserklärung:**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des MSV München an, die diesem Antragsformular beigelegt ist.

Ich habe insbesondere folgendes zur Kenntnis genommen:

- Ich verpflichte mich den Mitgliedsbeitrag pünktlich zu bezahlen. Er ist jährlich zum 01.01. eines Jahres fällig und muss nach Erhalt der Rechnung bezahlt werden. Bei Neueintritten unter dem Jahr wird der Beitrag entsprechend zeitanteilig fällig.
- Ab dem 21. Lebensjahr ist ein ermäßigter Beitrag (für Studenten, Wehr- und Ersatzdienstleistende, und Arbeitslose) nur gegen einen jährlichen Nachweis möglich.
- Eine Kündigung ist nur zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) möglich. Sie muss spätestens zum 30.11. schriftlich bei der Geschäftsstelle vorliegen (Datum des Poststempels).

Die Bankverbindung für Überweisungen der Mitgliedsbeiträge lautet:

MSV München, HypoVereinsbank München, BLZ 700 202 70, Konto Nr. 38704443

München, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

**Bei minderjährigen Mitgliedern:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Ermächtigung zum Lastschrift-Einzugsverfahren**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den MSV München bis auf Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, zum jeweiligen Fälligkeitstag von meinem/unserem unten genannten Konto einzuziehen.

KONTOINHABER: \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ BANK: \_\_\_\_\_

KONTONUMMER: \_\_\_\_\_

München, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

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