

# Schwimmverein Naturbad Wachtendonk e.V



## Beitrittserklärung

Folgende Personen treten dem Verein bei:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

(weitere Mitglieder bitte auf der Rückseite eintragen)

Anschrift:

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

X

X

X

Mobil

E-Mail

Eintrittsdatum

Ich entscheide mich / wir entscheiden uns für eine der folgenden Formen der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

### A) Vollmitgliedschaft (MG-Voll):

Diese Mitgliedschaft umfasst alle satzungsgemäßen Rechte und Pflichten und den von der Mitgliederversammlung festgelegten Vereinsbeitrag:

- **55,00 € p.a.** als Familie / Lebensgemeinschaft mit minderjährigen Kindern und/oder Kindern in Ausbildung oder

- arbeitslos; Rentner; Schwerbehinderte(r) Sozialtarif ST **40,00 €**

- **38,00 €** für Einzelpersonen

- Einzelperson **Sozialtarif 23,00 €**

- **Firmen 100,00 €** (mit bis zu **10 Ausweisen** für die Beschäftigten)

Kündigungsfrist 6 Wochen zum Jahresende, sonst Fortdauer der Mitgliedschaft

### C) Passive Mitgliedschaft (MG-Passiv)

**Jahresbeitrag 10,00 €.** Die Mitgliedschaft beinhaltet nicht die Nutzung des Schwimm- und Liegewiesenbereichs. Für dessen Nutzung zahlen derzeit Volljährige 5,00 € als Einzelpersonen pro Tag, Minderjährige 3,00 Euro pro Tag.

Die Vereinsrechte beinhalten nicht das aktive und passive Wahlrecht; sie beinhalten nicht ein Stimmrecht bei Vereinsentscheidungen.

Kündigungsfrist 6 Wochen zum Jahresende, sonst Fortdauer der Mitgliedschaft.

### Erklärung für den Besuch Minderjähriger alleine, ohne deren Eltern / Sorgeberechtigte (SB):

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind alleine im Naturbad schwimmen geht; hierfür soll es einen personalisierten Mitgliederausweis erhalten. Ich willige hiermit darin ein, dass der SV Naturbad Wachtendonk e.V. nicht für die Aufsicht meines Kindes verantwortlich ist; er hat dann nicht die tatsächliche Personensorge; diese bleibt bei mir.

Mein Kind soll keinen personalisierten Mitgliederausweis erhalten. Mein Kind darf nur in Begleitung eines Personensorgeberechtigten oder eines / einer von mir Bevollmächtigten das Schwimmbad besuchen und dort schwimmen. Die Bevollmächtigung stelle ich dem Verein schriftlich zur Verfügung.

Schwimmverein Naturbad Wachtendonk e.V.  
Wankumer Str. 10a, 47669 Wachtendonk  
Telefon +49 (0) 2836-85233  
E-Mail: [info@svnaturbad.de](mailto:info@svnaturbad.de)  
Internet: [www.svnaturbad.de](http://www.svnaturbad.de)

1. Vorsitzender: Ralf Diefenthal  
2. Vorsitzende: Nancy Eschner  
Geschäftsführer: Daniel Eschner (kommiss.)  
1. Kassenwartin: Carolin Ernst  
2. Kassenwart: Christian Rakers

Sparkasse Krefeld  
BLZ 320 500 00  
Konto 323 311 522  
Amtsgericht Kleve VR 30881

---

Ort und Datum

Unterschrift(en) bzgl. Besuch meines Kindes

Für alle Formen der Mitgliedschaft gelten die jeweils gültigen Beträge der Beitrags- und Gebührenordnung sowie die Bestimmungen der Satzung und der Benutzerordnung.

Die Satzung, die Benutzerordnung sowie die in diesem Aufnahmeformular beschriebenen Sonderbedingungen für die Vollmitgliedschaft und die Passive Mitgliedschaft erkenne ich / erkennen wir durch die Unterschrift an.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen / erklären wir unseren Beitritt zum Schwimmverein Naturbad Wachtendonk e.V. in der oben gekennzeichneten Form.

(Stand: 03.2023)

Familienmitglieder

Name

Vorname

Geburtsdatum

---

---

---

---

---

---

Mit der Speicherung und Verarbeitung der in dieser Erklärung mitgeteilten Daten zu vereinsinternen Zwecken bin ich / sind wir einverstanden. Keine Weitergabe an Dritte.

Eine Kündigung der Vollmitgliedschaft muss zum Ende eines Jahres und unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand erklärt werden.

---

Ort und Datum

Unterschrift(en)

### **Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ0000077167

Ich ermächtige den Schwimmverein Naturbad Wachtendonk e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem nachstehend bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwimmverein Naturbad Wachtendonk e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten, die dem Verein wegen Rückgabe der Lastschrift wegen mangelnder Deckung oder fehlerhafter Kontodaten entstehen, werde ich selbstverständlich übernehmen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Konto-Nr. oder IBAN DE\_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ oder BIC \_\_\_\_\_ | \_ \_ \_ \_

Datum

Unterschrift

---

**Den ausgefüllten Antrag geben Sie bitte direkt im Naturbad Wachtendonk oder bei einem der Vorstandsmitglieder ab. Vielen Dank und viel Spaß im Naturbad in Wachtendonk!**

Schwimmverein Naturbad Wachtendonk e.V.  
Wankumer Str. 10a, 47669 Wachtendonk  
Telefon +49 (0) 2836-85233  
E-Mail: [info@svnaturbad.de](mailto:info@svnaturbad.de)  
Internet: [www.svnaturbad.de](http://www.svnaturbad.de)

1. Vorsitzender: Ralf Diefenthal  
2. Vorsitzende: Nancy Eschner  
Geschäftsführer: Daniel Eschner (kommiss.)  
1. Kassenwartin: Carolin Ernst  
2. Kassenwart: Christian Rakers

Sparkasse Krefeld  
BLZ 320 500 00  
Konto 323 311 522  
Amtsgericht Kleve VR 30881