

# Schwimm - Club

## Steinhagen - Amshausen e.V.



### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Schwimmclub Steinhausen – Amshausen e. V.

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

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

#### Beitrag ab 2009

Einzelpersonen	72,- Euro
Ehepaare	82,- Euro
Familien mit einem oder mehreren Kinder	102,- Euro
Rentner, Auszubildende, Studenten a. Antrag	41,- Euro
Rentner - Ehepaare	60,- Euro
DSV Registrierung	10,- Euro
Jahreslizenz Schwimmen	12,- Euro
Jahreslizenz Wasserball	15,- Euro

Ich erkenne die Satzung des SC Steinhausen – Amshausen e. V. an. Diese wurde mir mit dieser Beitrittserklärung auszugsweise, Mitgliedschaft und Beitrittsregelung betreffend, ausgehändigt und kann im Hallenbad Steinhausen bei Bedarf eingesehen werden. Zu dem erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass Namen und Fotos von Mitgliedern und deren Familienangehörigen bei uns auf der Homepage und der Presse Veröffentlicht werden dürfen.

Steinhagen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  ich stimme nicht zu  
(bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

### Bankeinzugsermächtigung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Schwimmclub Steinhausen Amshausen e. V. widerruflich den Vereinsbeitrag für das oben genannte Mitglied zu Lasten meines Kontos jährlich einzuziehen.

Steinhagen, den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Schwimm - Club

## Steinhagen - Amshausen e.V.



### Sportfähigkeitsattest

Jede Schwimmerin / Schwimmer benötigt für die Teilnahme am Trainingsbetrieb und an Wettkämpfen ein ärztliches Attest, das die Sportfähigkeit der Schwimmerin / des Schwimmers bescheinigt (§ 25, Absatz 1, Satz 2 der WB\*).

Die Sportfähigkeit ist jedes Jahr neu zu bescheinigen (§ 25, Absatz 1, Satz 2 der WB\*)

Es sind keine besonderen Anforderungen an dem Attest zugrunde liegende Untersuchung gestellt.

Das Attest ist unverzüglich beim Übungsleiter abzugeben.

(\* WB sind die Wettkampfbestimmungen des Deutschen Schwimmverbandes)

### **Sportfähigkeitsattest**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

<b>Jahr</b>	<b>Attest erteilt</b>
2010	Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes
2011	Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes
2012	Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes
2013	Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes