

# Aufnahmeantrag

Schwimmclub Lubwart Bad Liebenwerda e. V.



Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen.

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

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Eintritt zum: \_\_\_\_\_

Angaben zu gesetzlichen Vertretern bei Antragstellenden unter 18 Jahren:

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

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, daß die Beitragszahlung eine Bringpflicht ist.

Die Mitgliedschaft kann mit einer einmonatigen Kündigungsfrist zum Ende des Kalenderjahres beendet werden. Eine Abmeldung hat schriftlich an die Geschäftsstelle zu erfolgen und wird vom Verein schriftlich bestätigt.

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

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

Den Gesamtbetrag bitte auf unten genanntes Vereinskonto überweisen.

<input type="checkbox"/> Kinder/Schüler bis 14 Jahre	24 €	<input type="checkbox"/> Azubis bis 27 Jahre	36 €	€ _____ Gesamtbetrag
<input type="checkbox"/> Schüler/Jugendliche bis 18 Jahre	36 €	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	120 €	
<input type="checkbox"/> Erwachsene über 18 Jahre	50 €	<input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr (einmalig)	5 €	

**Vorstand**  
Thomas Richter, Vorsitzender  
Ralf Krauß, stellv. Vorsitzender  
Kevin Wiegner, stellv. Vorsitzender

**Bankverbindung**  
Sparkasse Elbe-Elster  
IBAN: DE14 1805 1000 0201 0199 57  
BIC: WELADED1EES

**Sitz des Vereins**  
Baumschulenweg 38 04924  
Bad Liebenwerda  
Amtsgericht Cottbus VR 5978

**Kontakt**  
www.sc-lubwart.de  
info@sc-lubwart.de  
+49 35341 49966