

# Turnverein Schiefbahn 1899 e.V.

Jahnstr. 1, 47877 Willich-Schiefbahn

Email: info@tv-schiefbahn.de



## Verbindliche Anmeldung Kinderschwimmen (bitte ankreuzen)

- **nur in Verbindung mit der Mitgliedschaft des Kindes im TV Schiefbahn gültig**

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Mein Kind schwimmt derzeit am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ (Wochentag/Uhrzeit)

Angebot	Alter	Wochentag	Uhrzeit
<b>Babyschwimmen</b>	4 – 7 Monate	<b>Dienstag</b>	09.15 – 10.00
<b>Wassergewöhnung</b>	8 – 12 Monate*	<b>Freitag</b>	09.30 – 10.15
<b>Wassergewöhnung</b>	1 - 2 Jahre*	<b>Freitag</b>	10.15 – 11.00
<b>Wassergewöhnung</b>	2 - 3 Jahre	<b>Samstag</b>	14.35 – 15.30
<b>Froschabzeichen Anfänger</b>	3 – 4 ½ Jahre	<b>Samstag</b>	13.40 – 14.35
<b>Froschabzeichen Fortgeschrittene</b>	3 – 4 ½ Jahre	<b>Samstag</b>	10.00 – 10.55
<b>Seepferdchen ohne Eltern (4 Gruppen)</b>	ab 4 ½ Jahre	<b>Samstag</b>	10.55 – 11.50
<b>Seepferdchen ohne Eltern (4 Gruppen)</b>	ab 4 ½ Jahre	<b>Samstag</b>	11.50 – 12.45
<b>Seepferdchen ohne Eltern (4 Gruppen)</b>	ab 4 ½ Jahre	<b>Samstag</b>	12.45 – 13.40
<b>Seepferdchen Fortgeschrittene und Bronze</b>	Mind. Abzeichen Seepferdchen muss vorhanden sein.	<b>Samstag</b>	08.15 – 09.10
<b>Silber und Gold</b>	Mind. Abzeichen Bronze muss vorhanden sein.	<b>Samstag</b>	09.10 – 10.00

Bei einer Überbelegung werden die Plätze nach Eingang der Anmeldungen vergeben.

**Hinweis zu den Seepferdchen-Angeboten:** Die Zuteilung der Kinder in die einzelnen Gruppen erfolgt in der 1. Stunde durch die Übungsleiter, weil hier die Schwimmfähigkeit geprüft wird. Wünsche nach einem bestimmten Übungsleiter/in oder nur mit bestimmten Freunden können nicht berücksichtigt werden.

Der Beitrag beträgt 140,00 € (für 1 Schulhalbjahr).

Der Einzug der Beiträge erfolgt 14 Tage nach Zusendung der Bestätigung. Eine Stornierung der verbindlichen Anmeldung ist **bis zum 30.11.** (für die im Februar beginnenden Angebote) **bzw. 30.05.** (für die nach den Sommerferien beginnenden Angebote) schriftlich möglich und an die Geschäftsstelle des TV Schiefbahn, Jahnstr. 1, 47877 Willich oder per Email an [info@tv-schiefbahn.de](mailto:info@tv-schiefbahn.de) zu richten. **Bei späteren Absagen wird eine Bearbeitungsgebühr von 25,- € fällig und eingezogen.**

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

Unterschrift Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

\* Alterseinteilung kann variieren. Zuordnung erfolgt durch die Geschäftsstelle.

**Aufnahmeantrag in den TV Schiefbahn 1899 e.V.**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme des Kindes in den TV Schiefbahn **zum Schwimmstart. Bitte nachfolgend die Daten des Kindes eintragen!**

<b>Name, Vorname</b>					
<b>Geburtsdatum:</b>		<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> ohne Angabe
<b>Straße/Hausnummer:</b>			<b>PLZ, Ort:</b>		
<b>Mobiltelefon:</b> <b>Wichtig als Notfallkontakt!</b>			<b>Festnetz:</b>		
<b>Email-Adresse:</b>					
<b>Sportart/Abteilung:</b>	<b>Kinderschwimmen / Abt. Wasser- und Gesundheitssport</b>				

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, die Ordnungen, Beiträge und evtl. Zusatzbeiträge des TV Schiefbahn als verbindlich an. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch Ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden ihres Kindes und für deren pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen – z. B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen – per Email zugestellt werden (falls nicht gewünscht, bitte streichen).



**Ort, Datum** **Unterschrift (ggf. die Unterschriften der/des Erziehungsberechtigten)**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats** (ohne SEPA ist keine Anmeldung möglich)

Ich ermächtige den TV Schiefbahn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Schiefbahn 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 die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für entstehende Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen. Mit dem Austritt aus dem TV Schiefbahn erlischt automatisch das SEPA-Lastschriftmandat.

Zahlungsempfänger: **TV Schiefbahn 1899 e.V.**  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00000212104**  
 Mandatsreferenz: **= Mitgliedsnummer**

<b>IBAN:</b> (22 Stellen)	<b>DE</b>					
	4 Stellen	4 Stellen	4 Stellen	4 Stellen	4 Stellen	2 Stellen
<b>Name, Vorname des Kontoinhabers:</b>						
<b>Name der Bank:</b>					<b>BIC:</b> (nur bei Konten im Ausland)	



**Ort, Datum** **Unterschrift des Kontoinhabers**