SG Essen – Schwimmschule –
Geschäftsstelle
Planckstraße 42, 45147 Essen
Tel.: 0201 / 72 68 1900

Essen, den _____

Eintritt zum: _____

Beitrittserklärung zum Babyschwimmen Theaterplatz

Name:_____ Vorname:_____

Geb.-Datum:_____ Strasse:_____

PLZ:_____ Ort:_____

Tel.:_____ Mail:_____

Bereits in einem SG - Verein: _____ja _____nein
bitte ankreuzen bitte ankreuzen

_____
Wenn ja, welcher

Mir ist bekannt, dass für die Gruppe Eltern – Kind, Theaterplatz, im 1. Quartal 2023, 19.01. – 30.03.2023, ein Gesamtbetrag von 180 Euro fällig wird. Weitere Beträge werden nicht erhoben.
Das teilnehmende Kind und die Begleitperson werden Mitglied in einem Verein der SG Essen.

Der Betrag wird von dem Mitgliedsverein der SG Essen, in welchem ich Mitglied bin, eingezogen.

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu, außerdem stimmen sie der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
Für den genauen Ablauf der Zahlungsweise werde ich von meinem Verein informiert werden.

_____
(Unterschrift)