



1. Stuttgarter Amateurschwimmklub 1893 e.V.

Vereinsanschrift: 1. Vorsitzende: Dr. Sandra Schwarz, Kalifenweg 6, 70567 Stuttgart

Telefon: 0711-5532405 - E-Mail: sandra.schwarz@ask-stuttgart.de - Homepage: www.ask-stuttgart.de

Trainingsstunden:

| | | |
|---|--|---|
| Stadtbad Heslach | montags 17.15 - 18.00 Uhr Kinder- und Jugendschwimmen Anfänger-Schwimmkurs | dienstags 20.00 - 21.30 Uhr Allgemeine Trainingsstunde |
| Schul- und Vereinsbad Stuttgart West | montags 18:30 - 19:30 Uhr Wasserballtraining + Sportschwimmen | |
| Inselbad Untertürkheim | donnerstags 20.00 - 22.00 Uhr Allgemeine Trainingsstunde - Sommer | freitags 20.15 - 21.45 Uhr Allgemeine Trainingsstunde - Winter |

| | | | |
|-----------------|-------------------|-----------------------------------|------------------|
| Bankverbindung: | BW-Bank Stuttgart | IBAN: DE44 6005 0101 0002 0766 16 | BIC: SOLADEST600 |
| Spendenkonto: | BW-Bank Stuttgart | IBAN: DE70 6005 0101 3780 1176 05 | BIC: SOLADEST600 |

Vereinsbeiträge ab Januar 2015

| | | | |
|-----------------------------|----------|---|---------|
| Aktiv | 96,-- € | Erwachsenen-Schwimmkurs | 80,-- € |
| Familien | 110,-- € | Anfänger-Schwimmkurs Kinder | 80,-- € |
| Kinder (unter 14 Jahre) | 50,-- € | Passiv | 60,-- € |
| Jugendliche (14 - 18 Jahre) | 60,-- € | Schüler/Studenten/Azubi (mit Bescheinigung) | 60,-- € |

Die nachstehend angegebenen Daten werden vom ASK elektronisch gespeichert und ausschließlich zu Verwaltungszwecken genutzt. Mit seiner Unterschrift erkennt das Mitglied die Satzung des ASK an. Sie kann im Vereinsregister beim Amtsgericht Stuttgart sowie beim Vereinsvorsitzenden eingesehen werden. Unsere Vereinsbeiträge gelten jeweils für ein Kalenderjahr. Die **Kündigung** muss bis spätestens **30. September** zum Jahresende schriftlich erfolgen. Das Mitglied ermächtigt den ASK Stuttgart, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift vom angegebenen Konto einzuziehen.

✂-----

Aufnahmeantrag

PERSONENDATEN

Austritt:

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____ männlich weiblich

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____

Besonderheiten:
(Krankheiten/Allergien etc.) _____

BANKVERBINDUNG

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des ASK an. Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben elektronisch gespeichert und ausschließlich zu Verwaltungszwecken des ASK verwendet werden. Außerdem ermächtige ich den ASK, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem o.g. Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen zu lassen.