



# SSV Bad Salzungen e. V.

Sehr geehrte Eltern, liebe Masters, liebe Gesundheitsschwimmer,

Ihr Kind möchte bzw. Sie möchten Mitglied im Schwimm- und Sportverein Bad Salzungen e. V. werden. Wir beglückwünschen Sie zu dieser Entscheidung, da der Schwimmsport ein idealer Gesundheitssport ist, welcher die Muskeln stärkt, den Körper trainiert und dabei Gelenke und Bänder schont.

## Wir bieten:

- Erlernen der vier Grundschwimmarten einschließlich Wenden und Starts (nur Kinder)
- Athletiktraining in der Sporthalle
- Teilnahme an Wettkämpfen in und um Thüringen
- Teilnahme an freudbetonten Veranstaltungen (Zeltlager, Wanderungen, Veranstaltungen der Thüringer Schwimmjugend etc.)
- Gesundheitsorientiertes Schwimmen ohne Trainingsplan und Wettkampfbetrieb
- Für passive Mitglieder (Fördermitglieder) die Möglichkeit zur Teilnahme am Athletiktraining

## Wir fordern:

- Regelmäßige Teilnahme am Training
- Umsetzung des Trainingsprogramms sowie der Anweisungen der Übungsleiter
- Motivierte Kinder und Eltern sowie unterstützende Erwachsene
- Anregungen zur weiteren Verbesserung der Vereinsarbeit
- Hilfe bei der Ausrichtung unserer eigenen Wettkämpfe
- Nur für Masters: Beherrschen von drei Schwimmarten, davon zwei mindestens 100 Meter am Stück, 50 Meter Schmetterling, 50 Meter Freistil unter 50 Sekunden, Teilnahme an mindestens einem Hallenwettkampf pro Jahr (außer gesundheitsorientierte Schwimmer)

## Trainingszeiten und Mitgliedsbeiträge:

Diese entnehmen Sie bitte den Übersichten auf der Homepage.

## Zahlung:

Für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages ist ein SEPA-Lastschriftmandat beigefügt, das verpflichtend zu erteilen ist. Es ist vollständig ausgefüllt und umgehend beim verantwortlichen Übungsleiter abzugeben. Die Beiträge für das Halbjahr werden jeweils im Januar und Juli des laufenden Jahres eingezogen; bei Neumitgliedern erfolgt der Einzug des Mitgliedsbeitrags des laufenden Halbjahres erstmals spätestens vier Wochen nach der Aufnahme in den Verein.

Für die nötige Erstregistrierung beim Deutschen Schwimmverband e. V. wird eine einmalige Gebühr in Höhe von 10,00 Euro erhoben (Ausnahme: Gesundheitsschwimmer ohne Teilnahme an Hallenwettkämpfen).

## Kündigung:

Der Austritt ist dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären und ist unter Einhaltung einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des Halbjahres beziehungsweise des Jahresendes zulässig.

**Vorsitzender**  
Matthias Schudera  
Werrastraße 14  
99817 Eisenach  
Tel.: (0170) 8064279

**Stellv. Vorsitzende**  
Susanne Nitzsche  
Sophienweg 12  
36456 Barchfeld

**Finanzwart**  
Alexander Prasse  
**Sportwart**  
Ina Wunder

**Bankverbindung**  
VR-Bank Bad Salzungen eG  
BIC: GENODEF1SAL  
IBAN: DE57 8409 4754 0002 2294 47  
Fax 03695 – 8566-16



# SSV Bad Salzungen e. V. Aufnahmeantrag

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir erkenne/n die Bedingungen des Schwimm- und Sportverein Bad Salzungen e. V. an.

Ich/Mein/Unser Kind

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

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Personalausweisnummer (ab 16 Jahren): \_\_\_\_\_

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

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

werde/wird Mitglied im Schwimm- und Sportverein Bad Salzungen e. V. und trete/tritt als

- aktives Mitglied (Teilnahme am Schwimm- und Wettkampfbetrieb)
- Fördermitglied
- mit zeitlich begrenzter Mitgliedschaft von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ein. Der Mitgliedsbeitrag für zeitliche begrenzte Mitgliedschaft wird je nach Dauer vom Vorstand beschlossen und übersteigt den regulären Beitrag anteilig nicht. Sie wird nur auf besonderen Antrag vom Vorstand genehmigt.

### Familienrabatt

- Es sind bereits mindestens 2 Familienangehörige Mitglied des Vereins

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

**Vorsitzender**  
Matthias Schudera  
Werrastraße 14  
99817 Eisenach  
Tel.: (0170) 8064279

**Stellv. Vorsitzende**  
Susanne Nitzsche  
Sophienweg 12  
36456 Barchfeld

**Finanzwart**  
Alexander Prasse  
**Sportwart**  
Ina Wunder

**Bankverbindung**  
VR-Bank Bad Salzungen eG  
BIC: GENODEF1SAL  
IBAN: DE57 8409 4754 0002 2294 47  
Fax 03695 – 8566-16

E-Mail: [ssvbadsalzungen@gmx.de](mailto:ssvbadsalzungen@gmx.de)

Homepage: [www.ssvbadsalzungen.de](http://www.ssvbadsalzungen.de)



# SSV Bad Salungen e. V. Aufnahmeantrag

## ÄRZTLICHES ATTEST

Gegen die Teilnahme am Schwimm- und Athletiktraining sowie am Wettkampfsport bestehen beim nachfolgend genannten Sportler keine medizinischen Einwände.

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arztes

Gläubigeridentifikationsnummer: DE07ZZZ00000542267

Mandatsreferenz: Ergibt sich aus den Initialen des Mitglieds und dem Datum der Erteilung dieses SEPA-Lastschriftmandats.

**Vorsitzender**  
Matthias Schudera  
Werrastraße 14  
99817 Eisenach  
Tel.: (0170) 8064279

**Stellv. Vorsitzende**  
Susanne Nitzsche  
Sophienweg 12  
36456 Barchfeld

**Finanzwart**  
Alexander Prasse  
**Sportwart**  
Ina Wunder

**Bankverbindung**  
VR-Bank Bad Salungen eG  
BIC: GENODEF1SAL  
IBAN: DE57 8409 4754 0002 2294 47  
Fax 03695 – 8566-16

E-Mail: [ssvbadsalungen@gmx.de](mailto:ssvbadsalungen@gmx.de)

Homepage: [www.ssvbadsalungen.de](http://www.ssvbadsalungen.de)



# SSV Bad Salzungen e. V. Aufnahmeantrag

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Schwimm- und Sportverein Bad Salzungen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwimm- und Sportverein Bad Salzungen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, im begründeten Einzelfall die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

*Falls zutreffend:* Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft der / des

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

**Vorsitzender**  
Matthias Schudera  
Werrastraße 14  
99817 Eisenach  
Tel.: (0170) 8064279

**Stellv. Vorsitzende**  
Susanne Nitzsche  
Sophienweg 12  
36456 Barchfeld

**Finanzwart**  
Alexander Prasse  
**Sportwart**  
Ina Wunder

**Bankverbindung**  
VR-Bank Bad Salzungen eG  
BIC: GENODEF1SAL  
IBAN: DE57 8409 4754 0002 2294 47  
Fax 03695 – 8566-16

E-Mail: [ssvbadsalzungen@gmx.de](mailto:ssvbadsalzungen@gmx.de)

Homepage: [www.ssvbadsalzungen.de](http://www.ssvbadsalzungen.de)



# SSV Bad Salzungen e. V. Aufnahmeantrag

---

## Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person / meines Kindes bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Zeitungen div. Sportzeitschriften usw.)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den SSV Bad Salzungen e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SSV Bad Salzungen e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

---

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen: Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Der Widerruf ist zu richten an: SSV Bad Salzungen e.V., c/o Herr Matthias Schudera, Werrastraße 14, 99817 Eisenach

---

**Vorsitzender**  
Matthias Schudera  
Werrastraße 14  
99817 Eisenach  
Tel.: (0170) 8064279

**Stellv. Vorsitzende**  
Susanne Nitzsche  
Sophienweg 12  
36456 Barchfeld

**Finanzwart**  
Alexander Prasse  
**Sportwart**  
Ina Wunder

**Bankverbindung**  
VR-Bank Bad Salzungen eG  
BIC: GENODEF1SAL  
IBAN: DE57 8409 4754 0002 2294 47  
Fax 03695 – 8566-16

**E-Mail:** [ssvbadsalzungen@gmx.de](mailto:ssvbadsalzungen@gmx.de)

**Homepage:** [www.ssvbadsalzungen.de](http://www.ssvbadsalzungen.de)