



# 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 hätten gerne:

- 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 beigefügten Übersichten. Änderung bleiben vorbehalten und werden entsprechend bekannt gegeben.

## 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

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

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



# SSV Bad Salzungen e. V.

## 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.

Es wird dabei eine  aktive Mitgliedschaft (Teilnahme am Schwimm- und Wettkampfbetrieb)

oder eine  Fördermitgliedschaft

gewählt.

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

Für Kinder und Jugendliche:

Name und Personalausweisnummer der abholenden Personen:

1) Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Personalausweisnummer: \_\_\_\_\_

2) Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Personalausweisnummer: \_\_\_\_\_

**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.

## 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

**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)