

Windsurfing Meersburg e.V.
-Der Vorstand-



Kontakt:
Dr. Bernd Binder (Vorsitzender)
Kapellenweg 27
88682 Salem
☎ +49 176 826 12513
✉ windsurfingmeersburg@gmail.com

Aufnahmeantrag

Ich / Wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den Verein **Windsurfing Meersburg e.V.** als **aktives Mitglied**.

Name _____

Geburtsdatum ____/____/____

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

Nur im Falle einer Familienmitgliedschaft
ausfüllen:

Ehegatte _____

Geburtsdatum ____/____/____

Kind 1 _____

Geburtsdatum ____/____/____

Kind 2 _____

Geburtsdatum ____/____/____

Ich möchte einen Liegeplatz:

JA NEIN

Ich möchte einen Schlüssel:

JA NEIN

Die Vereinsbeiträge sind mir (uns) bekannt. Die Vereinssatzung habe(n) ich (wir) eingesehen. Ich (wir) erkennen diese durch meine (unsere) Unterschrift(en) vollumfänglich an. Der Verein übernimmt seinen Mitgliedern keinerlei Haftung. Ich (wir) nehmen zur Kenntnis, dass eine Privathaftpflichtversicherung dringend empfohlen wird.

Ort, Datum

Unterschriften aller volljährigen Antragssteller

SEPA - Lastschriftmandat

Windsurfing Meersburg e.V.
Vertreten durch den ersten Vorstand Dr. Bernd Binder
Kapellenweg 27
88682 Salem

Gläubiger Identifikationsnummer: DE74WSM000000114067

Ich ermächtige den Windsurfing Meersburg e.V., die wiederkehrenden Zahlungen von untenstehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Windsurfing Meersburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vor- und Zuname Kontoinhaber _____

Vor- und Zuname Vereinsmitglied(er) _____

Adresse _____

IBAN _____ BIC _____

Name des Kreditinstitutes _____

Ort, Datum

Unterschriften des Kontoinhabers
