

# Segler Vereinigung Flensburg e.V. -Jugendabteilung-



**Aufnahmeantrag:** *ord. Mitglied*  *Gast* (älter als 18)  *Gast* (Schule)

für: 201...

für: 201...

Name:..... Vorname:..... Geb.datum:.....

PLZ:..... Ort:..... Str.:.....

Tel: ..... Hdy:..... E-mail: .....

Schwimmzeugnis:..... Segelschein:.....

Sind die Eltern Mitglied in der SVF? ja  nein

Wird der Bezug der Vereinszeitung gewünscht? ja  nein

**Erziehungsberechtigte/r** (nur wenn jünger als 18 Jahre):

Name:..... Vorname:.....

PLZ:..... Ort:..... Str.:.....

Tel: ..... Hdy: ..... E-mail: .....

Ich erkenne die Richtlinien der Jugendabteilung der Segler Vereinigung Flensburg (Stand Aug.2002) und die geltende Gebührenordnung an.

Ein aktuelles Lichtbild sowie Belege über vorhandene Schwimm- und Segelscheine sind beigefügt.

Ort: ..... Datum:..... Unterschrift:.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:.....

---

## **Einzugsermächtigung d. Mitgliedsbeiträge d. Lastschriftverfahren**

Hiermit ermächtige/n ich/wir widerruflich die **Segler Vereinigung Flensburg (Jugendabteilung)** die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen der Mitgliedschaft in der SVF Jugendabteilung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Bank: ..... BIC:.....

IBAN: ..... Ort:.....

Unterschrift d. Kontoinh.:..... Datum:.....