

Segler Vereinigung Flensburg e.V.

Jugendabteilung



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

für: 202...

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

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

Tel: Mobil:..... 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: Mobil: 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 beigelegt.

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

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:.....

Einzugsermächtigung der Mitgliedsbeiträge durch 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 des Kontoinhabers:..... Datum:.....