



Segelclub Bayerwald SCBW' 98

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ / _____ Mobil: _____ / _____

Fax: _____ / _____

e-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Segelclub Bayerwald SCBW ' 98.

Ich erkenne die geltende Vereinsatzung an.

Familienmitgliedschaft
144,00 € / Jahr

Einzelmitgliedschaft
87,00 € / Jahr

Kind
13,00 € / Jahr

~~Aufnahmegebühr~~

~~1 x Jahresbeitrag~~

Familienmitglieder:

Name: _____ Vorname: _____ Geb. am: _____ e-Mail: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. am: _____ e-Mail: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. am: _____ e-Mail: _____

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften des Segelclub Bayerwald SCBW ' 98 (Mitgliedsbeiträge, Wohnwagenmiete, Bootsmiete, ect)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe

von EUR _____ in Worten _____

von meinem Konto abgebucht wird.

BLZ: _____ Bank Bezeichnung: _____

Kontonummer: _____

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____