

Anmeldung / Änderung – WINDSURFING-CLUB VREDEN e.V.

Name:		Vorname:		<<< Mitgliedsnummer = Mandatsreferenz
Straße:		PLZ/Ort:		
Beruf:		Telefon priv.:	dienstl.:	
geb.am:	.	Handy:		
Eintrittsdatum:	01.	eMail:		

Vor- und Zunamen weiterer neuer Mitglieder:

Beruf:		geb. am:	.	.	
Beruf:		geb. am:	.	.	
Beruf:		geb. am:	.	.	
Beruf:		geb. am:	.	.	
Beruf:		geb. am:	.	.	

Der Unterzeichner beantragt hiermit für sich / seinen Sohn / seine Tochter / seine Familie die Aufnahme in den WSC Vreden eV. Die Satzung erkenne ich an, weiterhin bin ich damit einverstanden, dass meine Daten mittels EDV gespeichert werden.

Beiträge:	Jugendliche:	Erwachsene:	Familien:
monatlich	1,80 €	3,00 €	4,50 €
jährlich	21,60 €	36,00 €	54,00 €

Eine Aufnahmegebühr wird derzeit nicht erhoben. Die Beiträge sind jeweils zum 15.01. und zum 15.07. fällig!

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nummer:	DE61WS C00000379984
Unsere IBAN lautet: DE92 4016 4024 0022 7774 00	BIC: GENODEM1GRN

Die Mitgliedschaft erfolgt durch schriftlichen Antrag und wird wirksam mit der Annahme durch den Vorstand. Ein Austritt ist durch schriftliche Abmeldung mit einer Frist von 1 Monat, jeweils zum Ende des Kalenderhalbjahres möglich. Bei Nichteinhaltung der Kündigungsfrist besteht meinerseits kein Anspruch auf Rückforderung der abgebuchten Beiträge. Die Mitgliedschaft verlängert sich dabei automatisch um 6 Monate.

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

(Eigenhändige Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **WINDSURFING-CLUB VREDEN e.V.** widerruflich, halbjährlich am 15.01. und am 15.07., die fälligen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Windsurfing-Club Vreden eV. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Konto-Nr.		Bankleitzahl (BLZ)	
IBAN		BIC	
bei Institut		Kontoinhaber (falls abweichend)	

_____, den
(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)