

Einzelmitglied ☐ Familienmitgliedschaft ☐ Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre ☐

Ich beantrage die Aufnahme in den Segelverein Finkenwerder Hamburg von 1965 e.V. und verpflichte mich zur Einhaltung der Satzung sowie Beitrags und Anlagenordnung. Die Aufnahme beinhaltet kein Anrecht auf einen FESTLIEGEPLATZ. Mit der Aufnahme durch den Vorstand beginnt die Mitgliedschaft. Sie erfolgt zwei Jahre zur Probe. Die Mitgliedschaft kann innerhalb der Probezeit beiderseits, jederzeit ohne Angaben von Gründen gekündigt werden. Ein Austritt ist mit dreimonatiger Frist zum Ende des Jahres möglich. Die Vereinsbeiträge sind mir bekannt. Sie werden durch Einzugsermächtigung eingezogen. Sie werden von der Jahreshauptversammlung beschlossen. Die Aufnahmegebühren sind bei Eintritt zu überweisen. Bei minderjährigen Mitgliedern haften die gesetzlichen Vertreter für die Beitragszahlung.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ehepartner / Lebenspartner

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Geburtsort: \_\_\_\_\_

Kinder

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Yachteigner Ja / Nein ( ggf. Anmeldung für die Yachtliste ausfüllen )

Unterschrift/ Datum und Ort: \_\_\_\_\_

( für Minderjährige gesetzl. Vertreter- beide- Elternteile

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00001064728

Mandatsreferenz :

Ich (wir) ermächtigen den Segelverein Finkenwerder Hamburg von 1965 e.V.. Folgende Zahlungen von meinem ( unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen: Vereinsbeitrag, Nutzungsgebühren / Stromkosten sowie etwaige von der Mitgliederversammlung beschlossenen Umlagen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Segelverein Finkenwerder Hamburg von 1965 e.V. auf mein (unserem) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen nach der Kontobelastung die Lastschrift zurückgeben. Beginnend ist das Belastungsdatum. Es gelten dabei die mit meiner (unserem)Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN-Nr.:DE \_\_\_\_\_ BIC-Nr.: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_ / Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Unterschrift / Datum und Ort: \_\_\_\_\_