

# **Segler Vereinigung Flensburg e.V.**

## **unsere Jugend**

**Aufnahmeantrag: ord. Mitglied**  **Gast (älter als 18)**   
**Gast (Schule)**  **für: 20\_\_**

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 Vereinszeitschrift Backskiste 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 beigefügt.

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: .....

Datum .....

Unterschrift des Kontoinhabers: .....

**Einverständnis zum empfangen von Informationsnachrichten**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass auf folgende E-Mail-Adresse vereins-, und trainingsrelevante Informationen von unserer Jugend und von den Trainern gesendet werden darf.

E.Mail:.....

Datum .....

Unterschrift.....