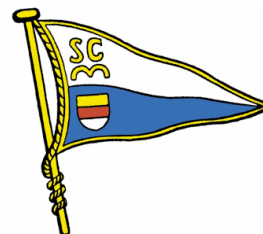


Segel Club Münster e. V.

Anette-Allee 7 – 48149 Münster



Aufnahmeantrag

Münster, _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Segel Club Münster e. V. als:

- | | | |
|--|--------------------------|----------|
| Jugendlicher (bis einschl. 21. Lebensjahr) | <input type="checkbox"/> | 98,00 € |
| Jugendlicher 2. Kind | <input type="checkbox"/> | 74,00 € |
| Jugendlicher 3. Kind | <input type="checkbox"/> | 56,00 € |
| Seniorenmitglied | <input type="checkbox"/> | 185,00 € |
| Familienmitglied | <input type="checkbox"/> | 38,00 € |
| BSG LBS | <input type="checkbox"/> | 154,00 € |
| Außerordentliches Mitglied (Ausbildung) | <input type="checkbox"/> | 185,00 € |
| Menschen mit Behinderung | <input type="checkbox"/> | 124,00 € |
| Aufnahmegebühr
(nicht für Außerordentliche Mitglieder
der Ausbildung und Familienmitglieder) | <input type="checkbox"/> | 307,00 € |

Vorname & Name: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geboren am: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Freischwimmer: Ja Nein

Führerscheine des DSV / DMYV: _____

Ich verpflichte mich hiermit zur Zahlung der Aufnahmegebühr und des Jahresbeitrages, deren Höhe mir bekannt ist, durch Bankeinzug. Der Jahresbeitrag wird jährlich abgebucht.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Bankname: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Die Satzung des Segel Clubs Münster e. V. erkenne ich an.

Dieser Antrag ist nur gültig, wenn ein Lichtbild beigefügt wurde.

Unterschrift des Antragstellers

oder des Erziehungsberechtigten

aufgenommen am:

ausgehängt am: