



## Windsurfclub Dingelsdorf, Thingoltstr.2E ,78465 Konstanz

### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

PLZ / Wohnort .....

Strasse .....

Telefon .....

e-mail .....

die Aufnahme in den Windsurfclub Dingelsdorf ab dem .....

Aufnahmegebühr einmalig 15,00 Euro

Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen):

---- Jugendliche 5,00 Euro

---- Erwachsene 15,00 Euro

Ort, Datum, Unterschrift

---

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ich bin damit einverstanden per e-mail über Neuigkeiten des WSCD informiert zu werden



(Falls ja, dann bitte ankreuzen)

---

Durch meine Unterschrift ermächtige ich den Windsurfclub Dingelsdorf e.V., meine Daten zu verarbeiten und zu speichern.

**Windsurfclub Dingelsdorf, Thingoltstr. 2E, 78465 Konstanz**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Windsurfclub Dingelsdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Windsurfclub Dingelsdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber: .....

Strasse und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Kreditinstitut (Name/BIC) .....

IBAN      \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Datum Unterschrift .....

---

Durch meine Unterschrift ermächtige ich den Windsurfclub Dingelsdorf e.V., meine Daten zu verarbeiten und zu speichern.