

VAURIEN

AS Vaurien Deutschland e.V.

Aufnahmeantrag

Bitte ausfüllen und senden an: **AS Vaurien Deutschland e.V.**
Marita Lakshmanan
Springmorgen 11 B
44227 Dortmund

Name
Vorname
Straße
PLZ
Ort
Geburtstag
Tel. Nr.
Fax Nr.
Handy-Nr.
Email
Club
DSV-Nr.
Vaurien-Segelnr.

Jahresbeitrag:

Erwachsene und Vereine € 30,-; Jugendliche € 15,-
Der Jahresbeitrag ist im April eines jeden Kalenderjahres fällig.

Datum / Unterschrift:

Zahlungsweise (bitte ankreuzen):

Überweisung auf das Konto der AS Vaurien Deutschland e.V.
(Kontonummer wird bei der Anmeldebestätigung oder auf Anfrage bekanntgegeben)

Einzugermächtigung des Jahresbeitrags mittels Lastschrift
Hiermit ermächtige ich die AS Vaurien Deutschland e.V., den Jahresbeitrag von meinem unten
angegebenen Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers (wenn anders als Antragsteller)

.....

Kontonummer:

BLZ:

Bei Kreditinstitut:

Datum / Unterschrift: