

Aufnahmeantrag

Per Post an: Salzwasser Union – Verband der Seekajakfahrer e.V. Sabine Meinke - Paschenburgstr. 55 28211 Bremen

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Vereinsmitgliedschaft in der Salzwasser Union – Verband der Seekajakfahrer

Name des Einzelmitgliedes bzw. Erstmitgliedes /bezahlt den Beitrag):		Vorname:	
Straße / Hausnummer:		Geb.datum:	
PLZ / Ort:		Telefon:	
Land:		e-mail:	

Name des Zweitmitgliedes:		Vorname:	
Geb.datum des Zweitmitgliedes:		e-mail:	

Bitte nachfolgende Mitgliedsart auswählen und ankreuzen:

- als **Einzelmitglied** Jahresbeitrag **€ 30,00**
- als **Gemeinschaftsmitgliedschaft** d.h., zwei Mitglieder mit gleicher Anschrift oder Familien (einschließlich Kinder bis zum Alter von 18 Jahren, diese bitte einzeln mit Geb.datum aufführen). Eine Gemeinschaft erhält nur einen SEEKAJAK. **€ 40,00**
- Mitgliedschaft mit ermäßigtem Beitrag**, d.h., Arbeitslose, Auszubildende, Wehr- oder Zivildienstleistende zahlen einen Jahresbeitrag von **€ 20,00**, wenn sie zu Beginn der Mitgliedschaft und jeweils spätestens bis zum 31.12. für das danach folgende Jahr unaufgefordert einen entsprechenden Nachweis erbringen.

Konto der Salzwasser Union – Verband der Seekajakfahrer e.V. bei der „Ostfriesische Volksbank“ e.G.,
Konto 12114200 BLZ 285 900 75, SWIFT-address (BIC): Geno de F1 LER, IBAN-NR. DE97 2859 0075 0012 114200

Das Beitragsjahr beginnt am 01.01. und endet am 31.12. Der Beitrag ist für das volle Jahr zu zahlen. Alle Ausgaben des SEEKAJAK seit Beginn des Eintrittsjahres werden, soweit vorhanden, zugesandt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

_____ bitte hier abtrennen _____

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages für Personen mit Wohnort in Deutschland **verpflichtend**

Hiermit ermächtige ich die Salzwasser Union – Verband der Seekajakfahrer e.V. von nachstehendem Konto bis auf Widerruf den jeweiligen Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Name des Kontoinhabers:		Vorname:	
Bankleitzahl:		Kto.-Nr.:	
Name Geldinstitut:		ab wann:	ab sofort / ab:
Name des Einzelmitgliedes bzw. Ersatzmitgliedes:		Vorname:	

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____