

AUFNAHMEANTRAG

in die ORTSGRUPPE der Wasserwacht ABTSWIND

Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden ausschließlich für Zwecke der Wasserwacht verwendet.



Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

PLZ/Ort

Familienmitglieder:

(weitere Familienmitglieder
bitte auf der Rückseite ergänzen)

Name, Vorname, Geburtsdatum Ehegatte

Name, Vorname, Geburtsdatum Kind 1

Name, Vorname, Geburtsdatum Kind 2

Name, Vorname, Geburtsdatum Kind 3

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Wasserwacht OG Abtswind widerruflich, den jährlichen Mitgliederbeitrag per Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Der Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR soll von nachfolgendem Konto abgebucht werden:

Kontoführendes Kreditinstitut

Kontonummer Bankleitzahl

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)

Ich/wir bin/sind als Sorgeberechtigte/r mit dem Eintritt meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes in die Wasserwacht Ortsgruppe Abtswind einverstanden wie auch mit der Teilnahme an den allgemeinen Aufgaben und Aktionen der Wasserwacht.

Ort, Datum

Unterschrift