



Wassersport-Verein
 Süderelbe von 1921 e.V.
 Postfach 90 23 32
 21057 Hamburg
 Telefon: 040/75 76 06
 www.WV-suederelbe.de

W.-V. Süderelbe von 1921 e.V. Postfach 90 23 32, 21057 Hamburg

An den Vorstand des
 Wassersport-Vereins Süderelbe von 1921 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im WVS.

Angaben zu meiner Person:

Name:..... Vorname:.....
 Geburtsdatum:..... Beruf:.....
 Straße:.....
 PLZ: Stadt:
 Telefon:..... Auf Telefonliste
 Handy:..... Auf Telefonliste
 E-Mail:..... Auf Telefonliste

- Ein Freischwimmerzeugnis (nur bei jugendlichen Bewerbern) ist dem Antrag beigelegt.
- Ich bitte darum, mir einen Bootslagerplatz zuzuweisen (Bootstyp:.....)
- Ich bin/war bereits Mitglied in einem anderen Kanusportverein (nämlich:.....)
- Ich nehme an der Vereinsarbeit teil oder Ich zahle den erhöhten Beitrag gemäß Beitragsordnung

Fällige Vereinsbeiträge werden per SEPA-/Banklastschrift eingezogen. Die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (s. Rückseite) ist Voraussetzung für die Aufnahme in den WV Süderelbe.

Die Satzung des WV Süderelbe ist mir bekannt, ich erkenne sie als für mich verbindlich an.

 Ort/Datum

 Unterschrift des Antragstellers, ggf. des
 gesetzlichen Vertreters und Kontoinhabers

Zu unserer Information (bitte ausfüllen!): Wie haben Sie vom WVS gehört?

- Website Schaukasten (wo:.....)
- Zeitungsartikel Freunde/Bekannte/Kollegen
- Telefonbuch Über Sport-Dachverband
- Sonstiges:.....

-----wird vom Verein ausgefüllt-----

Mitgliedsnummer:..... *Eingetreten zum:*.....
 Kassenwart Anmeldung zum HKV
 Mitgliederdaten/Telefonliste Platzwart (Bootslagerplatz)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Wassersport-Verein Süderelbe
von 1921 e.V.
Alte Harburger Elbbrücke 4
21107 Hamburg**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE90WVS00000422433

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Wassersport-Verein Süderelbe von 1921 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Wassersport-Verein Süderelbe von 1921 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)