

# Anmeldung für den Sail-Lollipop Regatta Verein e.V.

Per Fax: 03212 – 7471953 (Fax to Mail)

an den  
Sail-Lollipop Regatta Verein e.V.  
c/o Peter-G. Segebade, Kötermoorer Str. 2, 26936 Stadland

## **Mitgliedsdaten:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## **Bankverbindung:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Ich erlaube dem Sail-Lollipop Regatta Verein e. V., die jährlichen Mitgliedsbeiträge per Lastschrift von meinem vorgenannten Konto einzuziehen.

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich beim Sail-Lollipop Regatta Verein an. Geschäftsordnung und Satzung habe ich gelesen, und erkläre mich mit ihnen einverstanden. Das Mitgliedsverhältnis beginnt mit Bestätigung und Beitragseinzug durch den SLRV.

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_