



# Aufnahmeantrag

Hiermit ersuche ich um die Mitgliedschaft beim WSV Skadi Bodenmais

Name .....

Vorname .....

Straße .....

Wohnort .....

Geburtsdatum .....Tel.....Fax .....

eMail .....

### Jahresbeitrag:

Erwachsene	20.- €	Ermäßigung für Familien	1 x Erwachsene(r)	20.- €
Kinder u.		und Ehepaare/Paare	+ 1 x Partner	10.- €
Jugendliche	10.- €		+ je Kind	10.- €

Bodenmais, den .....

.....  
**Unterschrift des Mitglied** (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Der Jahresbeitrag entspricht der gesetzlichen Mindesthöhe nach Vereinsrecht.

**Skadi Bodenmais Bankverbindung: GenoBank Donauwald eG (BLZ 74 19 00 00) Kto.-Nr. 7718292**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos

**Konto-Nr.** .....**BLZ** .....

**bei der**

.....  
(Bankinstitut)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Einen eventuellen Widerruf werde ich beim WSV Skadi Bodenmais vollziehen.

.....  
**Unterschrift des Kontoinhabers**