

# Bremer Windsurfing Club e.V.

**1. Vorsitzende Manuela Sick-Bensmann**

Kohlhökerstr. 25

28203 Bremen

E-Mail [info@bremerwindsurfing.de](mailto:info@bremerwindsurfing.de)



## Bankverbindung

SPARDA-Bank Hannover eG

IBAN DE65 2509 0500 0000 9296 62

BIC GENODEF1S09

## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bremer Windsurfing Club e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Ehepartner \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Surfschein (VDWS) ja / nein E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin Auszubildende(r), Schüler(in) , Student(in) (Bescheinigung beigelegt) , über 17 Jahre

### Kinder in der Familie:

Kind 1 \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Kind 2 \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

#### Gebühren/Beiträge – bitte ankreuzen:

- Aufnahmegebühr einmalig pro Mitglied 10 €
- Mitgliedsbeitrag Erwachsene jährlich 60 €
- Mitgliedsbeitrag Familie / Ehepaar mit und ohne Kinder jährlich 100 €
- Mitgliedsbeitrag Kinder, Jugendliche, Schüler bis 17 Jahre jährlich 20 €
- Mitgliedsbeitrag Auszubildende, Schüler, Studenten -  
mit Bescheinigung - über 17 Jahre jährlich 45 €
- Materiallagerung pro Mitglied jährlich 50 €
- Schlüssel-Kaution 25 € pro Schlüssel
- Nicht geleisteter Arbeitsdienst pro Stunde 10 € (z. Zt. 4 Stunden/Jahr)

#### Schlüssel Nr.

1
2
3
4
5

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Vereinsordnung, Beiträge, eventuelle Zusatzbeiträge des BWC e.V. und zukünftige von der Jahreshauptversammlung beschlossene Beitragserhöhungen als verbindlich an. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für deren pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Bei Minderjährigen:

Hiermit bestätige ich das mein/e Tochter/Sohn schwimmen kann und unbeaufsichtigt Surfen darf.

### SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den BWC widerruflich, die Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Weist das oben genannte Konto nicht die notwendige Deckung auf, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung und es entstehen zusätzliche Gebühren, die das Mitglied zu zahlen hat. Bei nicht ordnungsgemäßem Einzug hat das Mitglied die Möglichkeit, innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen.

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_