



Jet-Wassersport-Verband e.V.
Eppendorfer Weg 231, 20251 Hamburg
www.jet-verband.de
T.: + 49 171 6444089
christianknigge@icloud.com

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

die Aufnahme in den Verein **Jet-Wassersport-Verband e.V.** ab dem _____.

Der Jahresbeitrag beträgt kalenderjährlich 50,00 EUR.

Mit meiner Unterschrift bestätige, dass ich die Satzung des **Jet-Wassersport-Verband e.V.** erhalten habe. Der Inhalt dieser Satzung wird von mir akzeptiert.

Ort / Datum _____

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Von diesem Mitgliedsantrag hat das Mitglied und evtl. der gesetzliche Vertreter eine Kopie erhalten.

Bearbeitungsvermerk:

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Jet-Wassersport-Verband e.V.
Eppendorfer Weg 231
20251 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ0000145644

Mandatsreferenznummer: _____

Mitgliedsnummer

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Jet-Wassersport-Verband e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Jet-Wassersport-Verband e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des Mitgliedsbeitrages in Höhe von 50,00 EUR erfolgt am 15.01. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres. Erstmalig wird der Mitgliedsbeitrag innerhalb von 1 Monat nach Bestätigung der Mitgliedschaft / des Mitgliedsantrages abgebucht.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnummer, PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): _____

Konto des Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Bank / Institut: _____

Bankleitzahl / BLZ: _____

Kontonummer: _____

Ort / Datum, _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem nebenstehenden Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten.

Bearbeitungsvermerk: