



Aufnahmeantrag

Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Zwecke der Wasserwacht verwendet

Eintritt in Ortsgruppe: (bitte ankreuzen)

Ingolstadt Gerolfing Irgertsheim

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.Datum: _____ Telefon: _____

Email: _____

Bei Familie: (jeweils Vorname und Geburtsdatum)

Ehefrau/mann: _____ Geb-Datum _____
Kind: _____ Geb-Datum _____
Kind: _____ Geb-Datum _____
Kind: _____ Geb-Datum _____
Kind: _____ Geb-Datum _____

Datum, Unterschrift: _____, _____

Bei Minderjährigen

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliederbeitrag per Lastschrift von meinem/unserem Bankkonto einzuziehen.

Der **Jahresmindestbeitrag** beträgt für **Erwachsene 12,- €**
für **Kinder bis 16 Jahre 6,- €** und für **Familien 25,- €**

Der Jahresbeitrag von € _____ soll von meinem Konto eingezogen werden.

Konto - Nr.:

BLZ:

Kontoinhaber:

Kontoführendes Kreditinstitut:

Datum:

Unterschrift: _____