



**Akademischer Segelverein Warnemünde e.V.**

**Am Bahnhof 3**

**18119 Rostock-Warnemünde**

**Antrag auf Mitgliedschaft im ASVW**

Ich möchte ordentliches / förderndes Mitglied (\*) des

**Akademischen Segelvereins Warnemünde e.V.** werden.

Name, Vorname:	.....
Geburtsdatum:	.....
Straße:	.....
Wohnort:	.....
Telefon-/Fax-/Mobilfunknummer:	.....
E-Mail-Adresse:.	.....

Ich bin Kind/ Schüler <sup>1**</sup> / Azubi <sup>1**</sup> / Student <sup>1**</sup> / berufstätig/ Rentner <sup>**</sup> / Sonstiges.....(*) bei <sup>1</sup> voraussichtlich bis: .....
--

Interessengebiet: Seekreuzer / Jolle (*)
Eigenes Boot: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja : Typ, Größe: .....

Die aktuelle Beitragsordnung und Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Datum und Unterschrift: ..... \*\*\*

\*Unzutreffendes bitte streichen

\*\* Ein Nachweis über die derzeitige Tätigkeit ist dem Antrag beizulegen.

\*\*\* bei Kindern die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Akademischer Segelverein Warnemünde e.V.**  
**Am Bahnhof 3**  
**18119 Rostock-Warnemünde**

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000701603 Mandatsreferenz (wird vom Verein zugeteilt)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Akademischen Segel Verein Warnemünde e.V., Zahlungen wegen Mitgliedsbeiträgen, Umlagen und Liegeplatzgebühren bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Akademischen Segel Verein Warnemünde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_|-----|\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift