



SURFVEREIN DER REGION INGOLSTADT E.V.

<http://www.surfverein-ingolstadt.de>

Aufnahmeantrag

Nachname, Vorname: _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Tel. _____ E-Mail: _____

Beruf _____ Geb. Datum: _____

Ich beantrage die Aufnahme als:

Familienmitglied Einzelmitglied

Angaben bei Familienmitgliedschaft:

Name Ehegatte _____ Geb. Datum _____

Kinder unter 18 Jahre:

Vorname _____ Geb. Datum _____

Vorname _____ Geb. Datum _____

Vorname _____ Geb. Datum _____

Durch seine Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er oder mindestens eine der aufgeführten Personen ein aktiver Surfer/Surferin ist. Nur unter dieser Bedingung kann eine Mitgliedschaft im SVRI erfolgen. Sollten sich die Angaben später als falsch erweisen, so hat dies den sofortigen Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Der Antragsteller hat von dieser Bedingung Kenntnis genommen und akzeptiert sie. Kiten ist nicht erlaubt

LASTSCHRIFTEINZUG FÜR BEITRÄGE UND GEBÜHREN IM SVRI e.V.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Surfverein der Region Ingolstadt e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge und Gebühren bei Fälligkeit bzw. einmalig bei Eintritt zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____ BIC: _____

bei: _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Nachname, Vorname _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Gläubiger-ID-Nr. DE95ZZZ00000140752 Mandatsreferenz-Nr.:* _____

* wird vom Verein ausgefüllt

Die Gläubiger ID des SVRI lautet DE95ZZZ000000140752.

Die Gläubiger ID der Bank lautet DE63ZZZ00000098260

Karlshuld, den 01.01.2019

Aufnahmeantrag senden an:

Oliver Kornelli Bürgermeister-Geier-Str. 35 86668 Karlshuld

Email: svri@surfverein-ingolstadt.de



VORSTAND: 1. Vorsitzender: Josef Büchl Kassenwart: Waltraud Büchl
Tel.: 0841/97091039 0841/97091039
2. Vorsitzender: Herbert Ampferl Schriftführer: Oliver Kornelli
Tel.: 08456/1292 08454/962672