

Antrag auf Mitgliedschaft im SURF-CLUB Augsburg e.V.

Teplitzerstr. 25 // 86165 Augsburg // ☎ 0172/403 74 62 / Email : ralf.kott@web.de

	Mitgliedsbeitrag	Aufnahmegebühr	
BG1 Erwachsene	BG1 53,- Euro	32,- Euro	Bei Eintritt nach dem 1. August
BG 2 Jugendliche / Schüler / Azubi	BG2 32,- Euro	10,- Euro	50% des Jahresbeitrages.
BG 3 Familienmitglieder	BG3 16,- Euro	5,- Euro	

Name : _____ (* Nur ausfüllen wenn Du 18 Jahre oder älter bist
Schüler Azubi.....
Vorname : _____ Student **für BG2**
geboren am : _____
Straße : _____ Angehörige(r) eines SCA-Mitglieds
Plz - Ort : _____ Ich surfe seit _____ Jahren.
Tel. privat : _____ Ich habe einen Surfgrundschein
Email : _____ Es werden nur Mitglieder mit einem Surfgrundschein
aufgenommen (außer Fam.angehörige).

Geschlecht männl. weibl.

Ausnahmen sind gelegentlich möglich.

Die Teilnahme an einer Schulung „Umgang mit Vereinsmaterial und Aufriggen“ ist für jedes Neumitglied Pflicht. Ausnahmen sind nach Rücksprache möglich.

Unterschrift : _____ Datum : _____

Ich stimme mit der Unterschrift der Speicherung und vereinsbezogenen Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu.

Nur für minderjährige Mitglieder:

Am See kann jedes Mitglied frei entscheiden wann es (von Sonnenauf- bis Sonnenuntergang) zum Surfen geht. Aus diesem Grund übernimmt der SCA nicht die Aufsichtspflicht für jugendliche Mitglieder. Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigt der Erziehungsberichtigte, dass er die Aufsichtspflicht auch bei der Surf-Sportausübung am Mandichosee (Staustufe 23) wahrnimmt.

Unterschrift : _____ Datum : _____
eines Erziehungsberechtigten

Der Aufnahmeantrag wird nur bei ausgefüllter Lastschriftberechtigung bearbeitet.

SEPA-Lastschriftmandat für den Jahresbeitrag und ggf. Surfboard-Liegeplatz

Mandatsreferenz: 987 543 CB2

Ich ermächtige den Surf-Club Augsburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Surf-Club Augsburg 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.

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontonummer : _____ Bankleitzahl: _____

Bankverbindung : _____

Kontoinhaber : _____ Unterschrift. Kontoinhaber

Sofern die Anschrift vom Mitglied abweicht

Anschrift Kontoinhaber : _____

(* Antrag auf Beitragsermäßigung für die Beitragsgruppe2

Nur stellen wenn Du 18 Jahre oder älter bist und der BG2 angehörst.

Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift und Stempel
oder entspr. Beleg der Schule / Uni / Lehrstelle