



Segel-Club Friedrichstadt e.V.

Antrag auf Aufnahme in den Segel Club Friedrichstadt e.V

Ich bitte um Aufnahme in den SCFr als :

Familie Paar Einzelmitglied Jugendlicher

Name : _____

Vorname : _____

Geb. am : _____

Anschrift : _____

Tel / E Mail : _____

Bei Familien- / Paarantrag : Namen, Vornamen u. Geburtsdaten der Familienmitglieder

Nach erfolgter Aufnahme in den SCFr verpflichte ich mich, die Satzung des SCFr einzuhalten und meine Verpflichtungen gegenüber dem Verein zu erfüllen. Insbesondere verpflichte ich mich die Belange des Vereins nach außen hin stets zu vertreten und mich an den Vorhaben des Vereins nach besten Kräften zu beteiligen.

Ich erkläre mich durch meine Unterschrift auch dazu bereit, dass eine Aufhebung der Mitgliedschaft nur zum 31. Dezember des laufenden Geschäftsjahres möglich ist.

Der Mitgliedsbeitrag wird von mir nach erfolgter Aufnahme entrichtet bzw. durch Sepa Lastschrift (sofern vorliegend) eingezogen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Jugendlichen Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten :

SCFr. e.V. – 25856 Hattstedt, Mittelweg 4 – c/o Dr. Ing Daniel Schade, 1 Vors. – Tel 04846/1409
25840 Friedrichstadt, Koldenbüttler Strasse 11 – c/o Volker Klomann, 2 Vors. – Tel 01739178156

Internet : [www. Scfr.de](http://www.Scfr.de) ; Mail : segeln@scfr.de –

Konto : Nord-Ostsee Sparkasse IBAN DE2221750000060034386 BIC NOLADE21NOS