



FIGHTER

Klassenvereinigung e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Fighter Klassenvereinigung e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geboren am:	_____	Geburtsort:	_____
Land, PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Straße:	_____	Beruf:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Fax:	_____	E-Mail:	_____
DSV-Verein:	_____	DSV-Nr.:	_____
Segel-Nr:	_____	Bootsname:	_____
Liegeplatz:	_____		

Zur Vereinfachung der Abrechnung führt die Fighter Klassenvereinigung den Einzug der Mitgliedsbeiträge über einen Bankeinzug durch. Bitte füllen Sie daher die nachfolgende Einzugsermächtigung aus. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 35 € jährlich, für Fördermitglieder 17,50 € jährlich.

Ich ermächtige die Fighter Klassenvereinigung e.V. zum Einzug des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto:

IBAN:	_____	BIC:	_____
Bank:	_____		
Ort:	_____	Datum:	_____
Unterschrift	_____		

Bitte senden Sie dieses Formular
unterschieden an folgende Adresse:

per Post:
Volker Schramm
Weisengasse 8
67454 Haßloch

per Mail:
E-Mail: schatzmeister@fighter-kv.de