

# Mitgliedsantrag

alle mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben!!

Hauptmitglied (\_\_\_\_\_)

\*Name: \_\_\_\_\_ \*Vorname: \_\_\_\_\_ \*Geb.Datum: \_\_\_\_\_

\*Strasse: \_\_\_\_\_ \*PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

\*Telefon: \_\_\_\_\_ \*Email: \_\_\_\_\_

weitere Mitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft)

Partner \*Name / Vorname: \_\_\_\_\_ \*Geb.Datum: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Kind \*Name / Vorname: \_\_\_\_\_ \*Geb.Datum: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle angegebenen weiteren Mitglieder in meinem Haushalt leben, die Kinder bzw. Jugendlichen unter 18 Jahre alt sind und kein eigenes Einkommen haben.

Beitrag

- ⇒ Jungmitglied 15,- € Jahresbeitrag
- ⇒ Einzelmitgliedschaft 20,-€ Jahresbeitrag (Mindestbeitrag)
- ⇒ Familienmitgliedschaft 45,-€ Jahresbeitrag (Mindestbeitrag)

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Wasserwacht Diessen am Ammersee den o.g. Jahresbeitrag durch Lastschriftinzugsverfahren von meinem/unserem unten angegebenen Konto einzuziehen.

\*IBAN: \_\_\_\_\_ \*BIC: \_\_\_\_\_

\*Kontoführendes Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\*Name des Kontoinhabers (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ \*Unterschrift des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Diesen Mitgliedsantrag ausgefüllt und unterschrieben senden an:  
Wasserwacht Diessen, c/o Andrea Wessely, Fritz-Winter-Str. 22a, 86911 Diessen am Ammersee  
[kasse@wasserwacht-diessen.de](mailto:kasse@wasserwacht-diessen.de)