Segelverein am Möllenzugsee e.V. (SVaM)
Wernsdorfer Str. 183 – 185
15713 Königs Wusterhausen
Mail: kontakt@svam-ev.de
LSB-Nr. 61164 BG 059

Aufnahmeantrag

_____|_____|_____|☐ ☐_____
Name Vorname geboren am ledig verheiratet

_____|_____|_____
Anschrift Handy E-Mail

_____
Beruf

Passbild

Ich bewerbe mich hiermit um Aufnahme/Übernahme in den SVaM als

☐ Ordentliches Mitglied
☐ Anwärter für eine ordentliche Mitgliedschaft
☐ Ständiges Jugendmitglied nach kostenfreiem Anfangsjahr
☐ Gastmitglied (ich bin Mitglied DSV/BSV Verein)
☐ Fördermitglied
☐ Partnermitglied (ich bin Partner von:……..…)

Ich bin Frau/Herrn…… (Mitglied des SVaM) persönlich bekannt)

Ich bin Mutter/Vater des Jugendlichen…….

Mir sind die Satzung und die für das Vereinsleben beschlossenen Ordnungen bekannt. Ich erkenne diese an und verpflichte mich aktiv an Vereinsveranstaltungen und dem Vereinsleben teilzunehmen. Ich erteile für mein Kind eine Badeerlaubnis für den Trainingsbetrieb.

Unterschrift …….... …….....
Unterschrift des Kindes Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren mind. ein Erziehungsberechtigter)

Ich besitze einen Bootsführerschein ja ☐ nein ☐
Ich bin Eigner eines Segelbootes ja ☐ nein ☐ Länge……m Breite……m
Ich bin Eigner eines Motorbootes ja ☐ nein ☐ Länge……m Breite……m

Datum:…...…….…….…….

Unterschrift:……..

Vermerke des Vorstandes

Antrag in der Vorstandssitzung am:…… angenommen ☐ abgelehnt ☐
Der Mitgliederversammlung vorgestellt am:……
Als Mitglied aufgenommen am:…… Mitgliedsnummer:……