



## Antrag auf Mitgliedschaft im SCCR

### Hiermit beantrage ich

Name:	<input type="text"/>		
Vorname:	<input type="text"/>		
Straße, Hausnr.:	<input type="text"/>		
PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>		

### die Aufnahme in den Segel-Club-Crefeld e.V. (SCCR).

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

- Einzelmitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft
- Passives Mitglied (nur für Eltern minderjähriger Kinder/Jugendlicher möglich)
- Ehegatte/Partner eines aktiven Mitglieds
- Schüler(in)/Student(in) (Nachweis erforderlich)

Ich erkenne die Satzung des SCCR nebst den bindenden Beschlüssen der Mitgliederversammlungen sowie die Beitrags- und Segelordnung des SCCR in der jeweils gültigen Fassung für mich als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail Adresse zur Kontaktaufnahme verwendet wird und ich auf diesem Weg über Neuigkeiten aus dem SCCR informiert werde.

Es ist mir bekannt, dass neben der Aufnahmegebühr und dem Jahresbeitrag von allen aktiven Mitgliedern ab dem vollendeten 16. Lebensjahr pro Kalenderjahr 10 Arbeitsstunden zu leisten oder ersatzweise 120,-- EUR (12,-- EUR/Stunde) zu zahlen sind.

Dem Antrag ist eine vollständig ausgefüllte **Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)** beizufügen. Über die Abbuchung von Beiträgen und Gebühren werden die Mitglieder rechtzeitig per Post informiert.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tage des Zugangs der Beitrittsbestätigung des Vorstandes.

---

(Ort)                      (Datum)                      Unterschrift Antragsteller(in) (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)