

DRK Wasserwacht Magdeburg e.V.

DRK Wasserwacht Magdeburg e.V.
Gr. Diesdorfer Str. 3 • 39108 Magdeburg



Aufnahmeantrag

Hiermit trete ich der DRK Wasserwacht Magdeburg e.V. als Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung des Jahresbeitrages gem. Satzung bereit. Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt. Die **satzungsgemäße Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende**. Erfolgt die Kündigung nach dem 30.09. eines Jahres, so gilt sie zum 31.12. des Folgejahres!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon / Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Mitgliedschaft & Beitrag: _____

Beim Abschluss einer unbefristeten Mitgliedschaften erheben wir einmalig eine Aufnahmegebühr von 10,00 €

**Datum / Unterschrift des Antragstellers
bzw. des gesetzlichen Vertreters:**

Bei **Anmeldungen von Minderjährigen** den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag als Scan per Mail an Jugendwart@Wasserwacht-Magdeburg.de senden.

Alle anderen Aufnahmeanträge richten Sie bitte als Scan per Mail an Mitgliederverwaltung@Wasserwacht-Magdeburg.de

Einverständnis- und Verzichtserklärung für fotografische Aufnahmen

Hiermit erkläre ich das ich hinsichtlich fotografischer Aufnahmen, die im Zusammenhang mit einer ehrenamtlichen Tätigkeit bei der DRK Wasserwacht Magdeburg e.V. oder einer Gliederung des DRK von mir gefertigt werden/ wurden, keinerlei Rechte geltend mache. Ich erkläre mich ausdrücklich einverstanden mit der Veröffentlichung dieser Aufnahmen, sowohl zur Darstellung der DRK Wasserwacht Magdeburg e. V. oder des DRK Regionalverbandes Magdeburg - Jerichower Land e. V. sowie deren Gliederung im Internet als auch in anderer Form.

**Datum / Unterschrift des Antragstellers
bzw. des gesetzlichen Vertreters:**

Vom Ausbildungsleiter / Jugendwart auszufüllen

Zuordnung zur Ausbildungs- / Trainingsgruppe:

Name des Gruppenleiters:

DRK Wasserwacht Magdeburg e.V.

DRK Wasserwacht Magdeburg e.V. Gr.
Diesdorfer Str. 3 • 39108 Magdeburg



Erteilung der Einzugsermächtigung im SEPA-Lastschrift-Verfahren

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehenden Kontos per SEPA-Lastschrift-Verfahren einzuziehen:

Kontoinhaber

Name:

Vorname:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Datum und Unterschrift des Antragstellers oder des gesetzlichen Vertreters

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

(falls abweichend vom Antragsteller)
