



Wyker Yacht Club e.V., Hemkweg 14, 25938 Wyk auf Föhr
An den Vorstand des WYC e.V.
Schriftwartin Silke Bonken
Hemkweg 14
25938 Wyk auf Föhr

Aufnahmeantrag Fördermitglied (passiver Status)

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift (1. Wohnsitz): _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Handy-Nr.: _____

Email: _____

- Aufnahmegebühr (einmalig) Erwachsene (entfällt) 0,00 Euro
- Jahres-Vereinsbeitrag 50,00 Euro

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist dem Vorstand schriftlich, mindestens 3 Monate vor Jahresende vorzulegen.

- Ich erkenne die Satzung und die Gebührenordnung des WYC e.V. vollumfänglich an. (Satzung ersichtlich unter www.wykeryachtclub.de)

Mir ist bekannt, dass über meinen Antrag erst in der kommenden Jahreshauptversammlung endgültig entschieden wird.

Das **SEPA-Lastschriftmandat** füge ich diesem Antrag unterschrieben bei.

Ort und Datum

Unterschrift

1.Vorsitzender

Nikolaus von der Lancken

Hemkweg 14, 25938 Wyk auf Föhr
Email: info@wykeryachtclub.de
www.wykeryachtclub.de

Bankverbindung:
Nord-Ostsee-Sparkasse

Schriftwartin

Silke Bonken

Vereinskonto
Jugendkonto

Jugendwart

Steffen Radtke

Köllner Chaussee 19, 25537 Köln-Reisiek

Tel.: 04121 -755 20

Mobil: 0171 - 630 2814

Email: s.radtke@hein-bootswerft.de

IBAN: DE34 2175 0000 0166 1539 16

IBAN: DE65 2175 0000 0166 1539 40

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Wyker Yacht Club

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Hemkweg 14

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

25938 Wyk auf Föhr

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE63ZZZ00002510359

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Wyker Yacht Club Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Wyker Yacht Club auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Wyker Yacht Club to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Wyker Yacht Club

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: