



FLENSBURG YACHT CLUB

DEN DANSKE SEJLKLUB I SYDSLESVIG

Ansøgning om optagelse som Ungdomsmedlem

	Ansøger	Værge
Efternavn:		
Fornavn:		
Stilling:		
Adresse:		
Post-nr. og By:		
E-mail:		
Telefon:		
Mobil:		
Fødselsdato:		
Skole:		
Dansk kendskab:		
Medlem i danske foreninger:		

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **Flensburg Yacht Club e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Flensburg Yacht Club e.V.,
------------------------------	-----------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):				
Name der Bank:				
IBAN		D	E	
BIC				
Ort, Datum:		Unterschrift:		