



Antrag zur Aufnahme als Mitglied im WSVA

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**-bei aktiver Mitgliedschaft-
Bitte Foto (Passbild o.ä.) sowie eine
schriftliche Vorstellung in Kurzform**

Die Mitgliedschaft wird beantragt ab: _____ **AKTIV/PASSIV**

Ist ein Boot vorhanden? JA/NEIN

Bootsart: SEGEL / MOTOR / KLEIN-Boot

Bootstyp: _____

Name des Bootes: _____

Abmessungen (m): Länge: Breite: Tiefgang:

Hinweis: Aus verwaltungstechnischen Gründen kann die Aufnahme nur mit Einverständnis zum Lastschrifteinzugsverfahren erfolgen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden.

Bank: _____ IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ggfs: Mit dem Eintritt meiner(s) Tochter/Sohnes in den WSVA bin ich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Antrag bitte an: Heidrun Plugowski, Grambker Heerstraße 129, 28719 Bremen Tel. 0152 24645754