

An die Deutsche Open Skiff Klassenvereinigung e.V Till Kubelke Loogestieg 3 20249 Hamburg

Per Mail: vorstand@openskiff.de

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Open Skiff Klassenvereinigung e.V., als

<ul> <li>ordentliches Mitglied</li> </ul>	35,00 €/Jahr
<ul> <li>Fördermitglied (Eltern, Trainer, Ehemalig</li> </ul>	e) 25,00 €/Jahr
Familien (ein Elternteil und alle aktiven Se	
Seglerin / Segler (im Folgenden Segler genannt)	Erziehungsberechtige /-er
Vorname und Name	Vorname und Name
	Anschrift, falls abweichend
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
PLZ und Ort	PLZ und Ort
Telefonnummer	Telefonnummer
Segelverein	DSV-Nummer des Segelvereins
Die Vereinsmitgliedschaft kann mit einer Frist vo werden. Dazu ist "Textform" notwendig, also Bri	
Der Beitrag ist jeweils im Januar zu überweisen a Deutsche Open Skiff KV, Kreissparkasse K Oder per Paypal an <u>vorstand@open-skiff</u>	öln, IBAN DE86 3705 0299 0000 5639 87
Sie erhalten nach dem Zahlungseingang die Mitg	liedsbestätigung.
Datum, Ort	
Unterschrift Seglerin / Segler	sofern noch nicht geschäftsfähig

vertreten durch

Unterschrift Erziehungsberechtige/-er