



## Aufnahmeantrag

Vor- und Nachname(n)\*: .....

.....

Geburtsdatum/-daten\*: .....

*\* Bitte jeweils Vor- und Nachnamen sowie die Geburtsdaten aller künftigen Mitglieder eintragen*

Gewünschte Beitragsform:

Kind – Jugendlicher – Geschwister – Erwachsener – Familie 1 – Familie 2

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Alle Vereinsinformationen werden per E-Mail verschickt. Das betrifft auch Einladungen zu Mitgliederversammlungen und die Neuigkeiten aus dem Flussbad. Falls Sie keine E-Mail-Adresse haben, können Sie sich auf unserer Internetseite [www.wsw-rostock.de](http://www.wsw-rostock.de) über Aktuelles informieren. Sollten Sie trotz angegebener E-Mail-Adresse innerhalb von 6 Wochen keine Nachricht von uns erhalten haben, informieren Sie uns darüber bitte umgehend telefonisch unter 1289920.

Die Satzung des WSW Rostock können Sie auf unserer Internetseite einsehen. Eine Austrittserklärung muss spätestens 8 Wochen vor dem gewünschten Austrittsdatum bei uns eingegangen sein. Der Austritt ist nur zum Monatsende möglich. Beitragszahlungen sind laut Beitragsordnung per Überweisung zu leisten.

Ich/Wir erkenne/n die Satzung des WSW Rostock an.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Antragsteller

Unterschrift der Eltern

.....

.....

.....

.....

.....

.....