



## 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: .....

*Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen*

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 per E-Mail an [info@wsw-rostock.de](mailto:info@wsw-rostock.de)

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. Alle Beiträge werden per SEPA-Lastschrift vom WSW Rostock eingezogen.

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

Ort, Datum

Unterschrift(en) Antragsteller

Unterschrift der Eltern

.....

.....

.....

.....

.....

.....