



# Aufnahmeantrag

Skate Night Paderborn e.V.

**Skate Night Paderborn e.V.**

c/o Dr. Lydia Riepe  
Sebastianstraße 43, 33178 Borcheln  
Telefon 0172/2341239 0172/3519240  
Skate-Night@paderborn.com  
www.skate-night-paderborn.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Skate Night Paderborn e.V.**

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	___ ___ ____	Straße:	_____
PLZ:	___ ___ ___	Ort:	_____
Telefon 1:	_____	Telefon 2:	_____
E-Mail:	_____		

Ich möchte eine Lizenz beantragen:  Ja  Nein

Falls Ja:

ChampionChip Code: \_\_\_\_\_ DRIV Pass-Nr.: \_\_\_\_\_

Präferenz:  Aktiv  passiv  fördernd

....., den .....  
(Unterschrift – bei Minderjährigen auch des gesetzl. Vertreters)

# SEPA- Lastschriftinzugsermächtigung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

**Skate Night Paderborn e.V.**

**c/o Dr. Lydia Riepe**

**Sebastianstraße 43, 33178 Borcheln**

Für den Fall meiner Aufnahme als Mitglied in den Skate Night Paderborn e.V. ermächtige ich den Verein, die Vereinsbeiträge, derzeit **12 Euro pro Quartal**, mittels Lastschrift einzuziehen. Die Erlaubnis kann ich jederzeit widerrufen.

## Daten des Zahlungspflichtigen

---

Vorname und Name Kontoinhaber

---

Vorname und Name des Vereinsmitglieds falls abweichend

---

IBAN

---

BIC

---

Bei Kreditinstitut

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers