



## VX ONE KLASSENVEREINIGUNG DEUTSCHLAND

### Mitgliedsantrag

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	Land
Telefon	Emailadresse	Geburtsdatum	Geburtsort
Bootseigner, Miteigner oder Eigner-Vertreter <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Ggf. Rumpfnr.	Satzungsgem. Antrag auf Vollmitgliedschaft <input type="radio"/>	Satzungsgem. Antrag auf Fördermitgliedschaft <input type="radio"/>
Datum, Ort		Unterschrift	

Ich erkenne hiermit die Satzung der VX ONE Klassenvereinigung Deutschland und die Beschlüsse, die von deren Organen gefasst werden, als für mich verbindlich an.

Über das Ergebnis des Antrags wird der Antragsteller binnen 4 Wochen benachrichtigt. Der volle Mitgliedsbeitrag ist bei Eintritt und ab dem folgenden Jahr jeweils zum 1. Januar des Kalenderjahres fällig und innerhalb von 2 Wochen zu überweisen.

Kontoverbindung:

**VX KVD**

**C24 Bank**

**DE10 5002 4024 0799 6034 01**

Bitte vollständig ausfüllen und unterschrieben zurücksenden

per Post an:

per Fax an

per eMail an

**VX ONE KVD**  
**Am Anger 1**  
**82392 Habach**

**+49 8856 80 300 33**

**info@vxone.de**