



Segelclub Eckernförde

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Segelclub Eckernförde e.V. , Am Ort 2, 24340 Eckernförde:

Als Ordentliches Mitglied Ehe/Lebenspartner Fördermitglied

In die Jugendabteilung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Name u. Adresse der Erziehungsberechtigten:

Straße: _____ Telefon - privat: ¹⁾ _____

PLZ – Ort: _____ Telefon - dienstl: ¹⁾ _____

Mobil: ¹⁾ _____ Fax: ¹⁾ _____

E-Mail: ¹⁾ _____

¹⁾ Freiwillige Angabe. Diese Angaben dienen nur der Kommunikation zwischen dem Verein und den Mitgliedern.

Mir ist bekannt, daß ich bei einer Aufnahme den Clubdienst in den ersten Jahren persönlich abzuleisten habe.
(Trifft nicht für Ehe/Lebenspartner und Fördermitglieder zu)

Mein besonderes Interesse gilt dabei dem Jugendbereich den sportlichen Veranstaltungen
 Instandsetzungsarbeiten kulturellen Veranstaltungen

Ich besitze folgende Führerscheine:

SPOSS, BR, BK, C, SBF-Binnen, SBF-See, Sportküsten-, Sportsee-, Sporthochseeschifferschein (Bitte unterstreichen!!)

Eigner/Miteigner einer Segel- oder Motoryacht: ja / nein Typ: _____

Größe: L. ü. a. _____ m gr. Breite _____ m Tiefgang _____ m

Liegeplatzrechte für Segel- und Motoryachten werden für die Dauer der Mitgliedschaft nur nach den jeweils gültigen "Richtlinien für die Vergabe von Liegeplatzrechten" im clubeigenen Yachthafen des SCE vergeben.

Hiermit beantrage ich einen Land-/Wasserliegeplatz gemäß den o.g. Angaben: ja / nein ab: _____

Hiermit bitte ich um Zustellung des SCE-Newsletters E-Mail Adresse: _____

Jugendliche Antragsteller haben diesem Antrag die Kopie ihres Schwimmzeugnisses mit dem Nachweis, dass die Leistungsmerkmale dem Alter entsprechen, beizufügen.

Als die Erziehungsberechtigten stimmen wir dem obigen Antrag zu.

Die Datenschutzhinweise für die Mitgliedschaft im Verein nach EU-Datenschutzgrundverordnung und Bundesdatenschutzgesetz sowie die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Form sind Bestandteil des Aufnahmeantrages.

Die Datenschutzhinweise liegen wie auch die Satzung und die Ordnungen in unserer Geschäftsstelle aus und können dort eingesehen bzw. mitgenommen und auch auf unserer Webseite abgerufen werden.

Mir ist bekannt, dass mit meinem Beitritt der volle Jahresbeitrag zur Zahlung fällig ist.

_____ den _____
(Unterschrift -bei Jugendlichen zusätzlich gesetzl. Vertreter-)

Lt. Vorstandsbeschuß vom _____ aufgenommen ab _____ abgelehnt

Ich willige der einmaligen Veröffentlichung von meinem Namen, Vornamen und Wohnort im Mitteilungsblatt (Verklicker) des SCE ein.

_____ den _____
(Unterschrift -bei Jugendlichen zusätzlich gesetzl. Vertreter-)

Bitte SEPA-Lastschriftmandat und Aufnahmeantrag unbedingt zusammen einreichen!

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Segelclub Eckernförde e.V.
Am Ort 2
24340 Eckernförde

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000758860
Mandatsreferenz:

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift