

Aufnahmeantrag als

- ☐ Ordentliches Mitglied
 ☐ Förderndes Mitglied
☐ Jugendmitglied
 ☐ Familienmitglied

Name, Vorname:	
PLZ, Ort:	
Straße, Hausnummer:	
Telefon / Handy:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	

Besitzen Sie einen Segel- / Bootsführerschein?		Ja:	☐	Nein:	☐
Wenn ja, welchen?					
Verfügen Sie über ein Wasserfahrzeug?		Ja:	☐	Nein:	☐
Ggf. Bezeichnung:					
Länge:		m	Breite:		m
Tiefgang:		m	Segelfläche:		m ²
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Mein Kind hat mindestens das Schwimmabzeichen Bronze (Freischwimmer). Ich bin mit der Aufnahme in den Segel-Club Hansa e.V. einverstanden.:					☐

Die gültige Datenschutzerklärung ist der Homepage <https://segler-club-hansa.de> zu entnehmen.
Ich habe sie gelesen und erkläre mich damit einverstanden.
Die jeweils gültige Satzung des Segel-Club Hansa von 1898 e.V. erkenne ich an.
Ein SEPA-BASIS-Lastschriftmandat (s. Seite 2) wird erteilt.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift

HINWEIS!

Alle Beiträge und Gebühren des Vereins werden zur Vereinfachung ausschließlich über ein SEPA-Lastschriftmandat eingezogen! Der Aufnahmeantrag und das SEPA-Mandat können per eMail an Info@segler-club-hansa.de oder per Post an: Segel-Club Hansa von 1898 e.V., Wakenitzufer 11, 23564 Lübeck übermittelt werden.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

von

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

für Segel-Club Hansa von 1898 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

Wakenitzufer 11, 23564 Lübeck
DE18SCH00002061380
K-XXXX-X-2024-01

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Segel-Club Hansa von 1898 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Segel-Club Hansa von 1898 e.V. auf mein **Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut **vereinbarten Bedingungen.**

Angaben zum Einzugskonto:	
Name, Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	 D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin, falls abweichend