



SEGEBERGER

BOOTSVEREIN 1924 e.V.

Mitglied im Kreissportverband Bad Segeberg, im Landessportbund Schleswig-Holstein und im Deutscher Seglerverband

An den SBV Vorstand c/o
Dr. Christian Rybakowski
Kurt-Schumacher-Ring 84
23795 Bad Segeberg

Aufnahmeantrag

Ich / Wir beantragen die Aufnahme im SEGEBERGER BOOTSVEREIN 1924 e.V. (SBV)

Mit der Unterschrift (bei Jugendlichen ggf. Erziehungsberechtigte/r) bestätige/n ich/wir die Satzung, die Haus- und Steg-Ordnung und die Datenschutzerklärung des SBV sowie das Regelbuch des Segeberger Sees zur Kenntnis genommen zu haben und zu akzeptieren.

Diese Dokumente können auf der Homepage des SBV (www.sbv1924.de) eingesehen werden.

| | | |
|---------------------|----------------|---------------|
| Name* | Vorname* | Geburtsdatum* |
| | | |
| Straße, Hausnummer* | PLZ* | Ort* |
| | | |
| E-Mail* | Telefonnummer* | Unterschrift* |
| | | |

| | | |
|--------|---------------|---------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| | | |
| E-Mail | Telefonnummer | Unterschrift* |
| | | |

| | | |
|--------|---------------|---------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| | | |
| E-Mail | Telefonnummer | Unterschrift* |
| | | |

*) Pflichtfelder (aufgrund der gesetzlichen Vorgaben müssen bitte alle beantragten Mitglieder unterschreiben)
Möchten Sie weitere Familienmitglieder anmelden, verwenden sie bitte einen zweiten Bogen

Wir würden gerne Segelsport, Kanusport Drachenbootssport SUP ausüben.

Wir möchten einen Wasserliegeplatz / Landliegeplatz für ein Segelboot, einen Lagerplatz für ein Kanu/Kajak oder SUP, innen im Bootshaus oder außen auf dem Gelände beantragen. Sollte kein entsprechender Platz frei sein, bitten wir um Aufnahme in die Warteliste.

| | | |
|------------------------|-------------|--------------|
| Vorhandenes Boot: Name | Bootsklasse | Segelzeichen |
| | | |

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

| | |
|--|---|
| Name des Zahlungsempfängers: Segeberger Bootsverein von 1924 e.V. z.Hd. Roland Gleiss (roland-gleiss@web.de) | |
| Anschrift des Zahlungsempfängers | |
| Straße und Hausnummer: Kurhausstr. 21 | |
| Postleitzahl und Ort: 23795 Bad Segeberg | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00001445211 | |
| Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): [Leeres Feld] | |
| Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. | |
| SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. | |
| Ein 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. | |
| Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung | |
| Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): [Leeres Feld] | |
| Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| Straße und Hausnummer: [Leeres Feld] | |
| Postleitzahl und Ort: [Leeres Feld] | |
| IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): D E [Leeres Feld] | |
| BIC (8 oder 11 Stellen): D E [Leeres Feld] | |
| Ort: [Leeres Feld] | Datum (TT/MM/JJJJ): [Leeres Feld] |
| Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): [Leeres Feld] | |