



Segelclub Bad Lauterberg e.V.

Aufnahmeantrag

Stand: 01.01.2014

Ich beantrage die Aufnahme in den Segelclub Bad Lauterberg e.V.
gemäß der zur Zeit geltenden Beitrags- und Gebührenordnung

- als ordentliches Mitglied als Ehe- oder Lebenspartner
als jugendliches Mitglied in der Familie als jugendliches Einzelmitglied
als förderndes Mitglied als außerordentliches Mitglied
als Gastlieger
Wohnwagenstellplatz Stegliegeplatz Landliegeplatz

Name, Vorname	Geburtsdatum	Beruf / Titel

Anschrift

PLZ	Ort	Straße

Telefon

Privat:	Dienstlich:
Mobil:	E-Mail:

Angaben zu Boot und Bootsführerscheinen

Segelboot -Typ:	Länge :	Breite:	Name:
Bootsführerscheine:			

Die Vereinsatzung, Steg- und Geländeordnung und die zur Zeit geltende Beitrags- und Gebührenordnung sind mir bekannt. Ich erkenne diese uneingeschränkt an und nehme am Lastschriftverfahren des SCBL zum Bankeinzug teil.

Einzugsermächtigung und Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates erfolgt auf der Rückseite des Antrags.

Datenschutz: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für die Zwecke des SCBL bin ich einverstanden.

Minderjährige: Mit der Unterschriftsleistung bei Minderjährigen erklären wir / ich uns als gesetzliche Vertreter bereit, für Beiträge und Gebühren des SCBL aus dem Mitgliedsverhältnis einzutreten.

Gesetzlicher Vertreter:
Name Anschrift

.....
Ort Datum Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Segelclub Bad Lauterberg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Glockental (Odertalsperre)

Postleitzahl und Ort:

37431 Bad Lauterberg im Harz

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE30SCB00000357844

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**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.

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:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.