

## Aufnahmeantrag Sportfischerhafen Bosau

Ich beantrage die Aufnahme im Sportfischerhafen des Segelsportclub Bosau e.V. und erkenne die Hafen- und Beitragsordnung an.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E.Mail: \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen Name des Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anzahl Boote: \_\_\_\_\_ Anzahl Aufbewahrungsboxen (wenn verfügbar): \_\_\_\_\_

Bootsname: \_\_\_\_\_ Bootsnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass die Gebühren zum 15.01. des laufenden Jahres per Lastschrift, gem. Lastschriftmandat, vom Segelsportclub Bosau eingezogen werden dürfen. Bei Neuaufnahme im laufenden Jahr erfolgt der Einzug innerhalb von 4 Wochen nach Zugang des unterschriebenen Lastschriftmandats.

Außerdem nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung spätestens 3 Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres, jedoch spätestens zum 30. September, durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand des Segelsportclub Bosau zu erfolgen hat. Erfolgt die Kündigung verspätet, so ist der Austritt erst zum darauffolgenden Ablauf des Kalenderjahres wirksam. Die Austrittserklärung eines Jugendlichen muss durch den Erziehungsberechtigten unterschrieben sein.

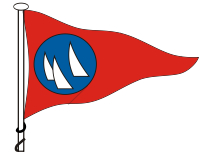
Der Segelsportclub Bosau behält sich vor, bei Nichteinhaltung der Hafenordnung, eine fristlose Kündigung auszusprechen. Gezahlte Beiträge werden nicht erstattet!

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Antragssteller) \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Genehmigt am: \_\_\_\_\_ Bootsliegeplatz-Nr.: \_\_\_\_\_

Hafenordnung ausgehändigt  Lastschriftmandat ausgefüllt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift - 1. Vorsitzender -



## SEPA – Lastschriftmandat

Segelsportclub Bosau  
Kassenwart  
Claudia Warschawski  
Gichterstraße 4

23569 Lübeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE79ZZZ00001428327**  
Mandatsreferenz: **(wird vom Verein vergeben)**

Ich ermächtige den Segelsportclub Bosau, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Segelsportclub Bosau 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.

\_\_\_\_\_ Vorname / Nachname (Kto.-Inhaber)

\_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_ Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ Kreditinstitut

\_\_\_\_\_ BIC

DE\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| IBAN

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift