

## Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme in den  
Plöner Segler-Verein von 1908 e.V.

(Eine Aufnahme kann nur erfolgen, wenn der Antrag **vollständig** ausgefüllt ist.)

ordentliches Mitglied    Zeitmitglied    Jugendmitglied    Familienmitglied    förderndes Mitglied

Eintrittsdatum: 01. Januar 20\_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

miteintretende Familienmitglieder (Name, Vorname, Geburtsdatum, Tel, Mobil, e-mail)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Antrag auf einen Bootsliegeplatz** (Ein Anspruch besteht nicht und wird nach Verfügbarkeit zuge

ja    nein

Bootsklasse / Segelnummer: \_\_\_\_\_

Landlieger    Wasserlieger

Kennzeichen Trailer: \_\_\_\_\_

Ich stimme zu, dass die oben aufgeführten Daten auf elektronischen Datenträgern erfasst und abgespeichert werden sowie im Mitgliederverzeichnis des Plöner Segler-Vereins von 1908 e.V. veröffentlicht werden können.

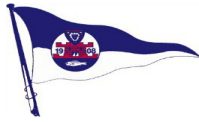
Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des / der Erziehungsberechtigten)

--	--

ja, ich möchte in Zukunft Informationen rund um den Verein erhalten. Diese Informationen können per Post oder e-mail erfolgen. Ich kann die bevorstehende Einwilligung jederzeit gegenüber dem Plöner Segler-Verein von 1908 e.V., Eutiner Straße 4-5, 24306 Plön widerrufen.

1.Vorsitzender	2.Vorsitzender	Kassenwart	Schriftwart	Sportwart	Jugendwart



## Plöner Segler-Verein von 1908 e.V.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Plöner Segler-Verein von 1908 e.V.  
Eutiner Straße 4-5  
D-24306 Plön

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE55ZZZ00000143024

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

PSV1908

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Plöner Segler-Verein von 1908 e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Plöner Segler-Verein von 1908 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Plöner Segler-Verein von 1908 e.V. 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:

Straße: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen ( max. 22 Stellen):\*

DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen)\*

Ort:

Datum ( TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\* IBAN und BIC sind unter anderem auf den Kontoauszügen zu finden