



Yachtclub Greetsiel e.V. – Postfach 3129 – 26736 Krummhörn

Antrag auf einen Saisonliegeplatz in der Anlage des Yachtclub Greetsiel

Ich bitte darum, mir für die Saison _____ einen Liegeplatz zuzuweisen

Vorname	_____	Familienname	_____
Straße + Haus-Nr.	_____	PLZ + Ort	_____
Telefon	_____	Geburtsort + -datum	_____
Beruf	_____	Bootsname	_____
Länge über alles	_____	Breite über alles	_____
Bootsart	<input type="checkbox"/> Segelboot <input type="checkbox"/> Motorboot <input type="checkbox"/> Motorsegler – anderes: _____		
Rumpfmateriale	<input type="checkbox"/> GFK <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Holz – anderes: _____		
Antriebsart	_____	Anzahl der Motoren	_____ PS
Anlegeseite	<input type="checkbox"/> Bb <input type="checkbox"/> Stb	Rumpfaufbau über WL	_____

Ich bin Inhaber des o.g. Bootes und habe eine Boots- Haftpflichtversicherung über mindestens 200.000,- Euro bei der Versicherung: _____ Versicherungsnummer: _____

WICHTIG: Eine Bestätigung meiner Versicherung füge ich dem Antrag bei.

Gehören Sie bereits einem anderen Wassersportverein an? ja nein
Wenn ja, welchem? _____ Seit wann? _____

Besitzen Sie einen Segel- oder Bootsführerschein? ja nein
Wenn ja, welche(n)? _____

Ich erkläre, dass ich die Vereinssatzung, die Hafen- und Liegeplatzordnung in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich anerkenne.

Greetsiel, den _____ Unterschrift: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für eine einmalige Zahlung:

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Gläubiger

Yachtclub Greetsiel e.V., Postfach 3129, 26736 Krummhörn
Mitgliedsnummer)

Gläubigeridentifikationsnummer Mandatsreferenznummer

DE69ZZZ00000118716

(entspricht Ihrer

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Yachtclub Greetsiel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Yachtclub Greetsiel 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.

Mit meiner zweiten Unterschrift erteile ich die Genehmigung, die anfallenden Beiträge und Gebühren von meinem Konto abzubuchen. Ferner gestatte ich die Datenspeicherung oben genannter Angaben bis auf Widerruf. (Ohne diese Einwilligungen wird der Antrag nicht angenommen!)

Greetsiel, den _____ Unterschrift: _____