



Antrag Liegeplatz / Stellplatz

Hiermit beantrage ich einen Liege- / Stellplatz für folgendes Boot
(Dies ist keine Garantie für die Zuweisung eines entsprechenden Platzes)

Schiffsname / Bootsklasse: _____

	Sommer 2017	Winter 2017/18
Liegeplatz im Hafen	<input type="checkbox"/>	
Hallenliegeplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallenliegeplatz Opti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hängerstellplatz (wird nur bei genügend freiem Stellplatz berücksichtigt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vor- und Nachname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon / Mobiltelefon: _____

E-Mailadresse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich verpflichte mich hiermit zur Zahlung der Liegeplatzgebühren gemäß der Gebührenordnung - die mir bekannt ist - durch Bankeinzug im SEPA Lastschriftverfahren. Das SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite) füge ich diesem Antrag ausgefüllt bei.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

und ggf. des Erziehungsberechtigten



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Segel-Club Münster e. V. fällige Mitgliedsbeiträge, Aufnahmegebühren, Kursgebühren, Gebühren für ggf. gemietete Spinde, Gebühren für Liege- oder Hallenplätze, Charter für Clubboote, Kautionen sowie nicht bar bezahlte Umsätze in der Messe für das Mitglied

Vor- und Nachname

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Segel-Club Münster e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Zahlungsempfängers: Segel-Club Münster e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Annette-Allee 7, 48149 Münster
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000927410
Art der Zahlung: Wiederkehrend

Für die Durchführung der Lastschriften sind die folgenden Informationen über den Zahlungspflichtigen (kann vom Mitglied abweichen, für das die Zahlungen getätigt werden) zwingend erforderlich. Anschrift und E-Mailadresse werden für die gesetzlich vorgeschriebene Prenotification benötigt und werden keinesfalls für andere Zwecke verwendet oder weitergegeben.

Name des Zahlungspflichtigen:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen:	
E-Mailadresse des Zahlungspflichtigen:	
IBAN:	
BIC:	

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belegdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift