



Antrag aus Stell-/Liegeplatz

Hiermit beantrage ich einen Stell-/Liegeplatz für folgendes Boot:

Bootsklasse _____

Bootsname _____

Segelnummer _____

Antragsjahr 20____ / ____

Stell-/Liegeplatzwunsch	Segelsaison	Winterlager
Liegeplatz Hafen Schwimmsteg	[]	[]
Liegeplatz Hafen Wasser	[]	[]
Hallenstellplatz Boot auf Anhänger	[]	[]
Hallenstellplatz Anhänger / Trailer Wagen (<u>ohne</u> Boot)	[]	[]
Hallenstellplatz Optimist	[]	[]

Mir ist bewusst, dass ich mit der Abgabe des Antrags **KEINE GARANTIE** für die Zuweisung eines Platzes erhalte, da die Unterbringung von clubeigenen Booten Vorrang hat.

Vor- und Nachname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Mobiltelefon: _____

E-Mailadresse: _____

Ich verpflichte mich hiermit zur Zahlung der Stell-/Liegeplatzgebühr gemäß der Gebührenordnung des Segel-Club Münster e.V., die mir bekannt ist. Diese wird per SEPA Lastschriftverfahren von dem bekannten Konto eingezogen. Falls noch nicht erfolgt, füge(n) ich / wir das SEPA Lastschriftmandat (siehe Rückseite) diesem Antrag ausgefüllt bei

Datum

Unterschrift des Antragstellers

und ggf. des Erziehungsberechtigten

Seite 1/2

Vertretungsberechtigter Vorstand:
Matthias Unger (Vorsitzender)
Carsten Wiegel (Verwaltung)
Daniel Potysch (Finanzen)

Rechtsform: eingetragener Verein (e.V.)
Registergericht: Amtsgericht Münster
Vereinsregister Nr 1392
DSV-Reg.-Nr.: 3003 045
Landesverband: NW 045



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Segel-Club Münster e. V. fällige Mitgliedsbeiträge, Aufnahmegebühren, Kursgebühren, Gebühren für gemietete Spinde, Gebühren für Hafentiege- bzw. Hallenstellplätze, Charter für Clubboote, Kautionen sowie nicht bar bezahlter Verzehr in der SCM-Messe für das Mitglied

NACHNAME, VORNAME

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.

(In Druckbuchstaben ausfüllen)

NAME, VORNAME des Zahlungspflichtigen	
ANSCHRIFT des Zahlungspflichtigen	
E-MAIL des Zahlungspflichtigen:	
BANK Name, Ort	
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