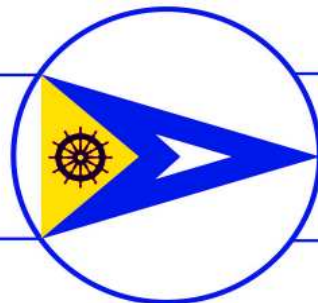


Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Wasser-Sport-Vereinigung Lenste von 1979 e.V.

Name :	.....	Vorname :	.....		
Strasse :	.....	PLZ, Ort :	.....		
e-mail Adresse :	.....	Telefon / Handy :	.....		
geboren am :	.....	geboren in :	.....	Eintrittsdatum :	.....
Campingplatz/2. Adresse :	.....	Beruf :	.....		
Name der Bootshaftpflichtversicherung :	.....	VS.-Nr. :	.....		
Ich beantrage:	<input type="checkbox"/> Wasserliegeplatz	<input type="checkbox"/> Jahresstellplatz	<input type="checkbox"/> Sommerstellplatz	<input type="checkbox"/> Winterstellplatz		
Mitgliedsverhältnis :	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	<input type="checkbox"/> jugendlich	<input type="checkbox"/> Familienmitglied	<input type="checkbox"/> förderndes Mitglied	
Angabe der Sportart :	<input type="checkbox"/> Angeln	<input type="checkbox"/> Segeln	<input type="checkbox"/> Surfen	<input type="checkbox"/> Jetski	<input type="checkbox"/> Sonstigen Motorbootsport	
Segelschein :	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> AR	<input type="checkbox"/> BR/SKS	<input type="checkbox"/> BK/SSS	<input type="checkbox"/> C/SHS	
<u>Befähigungsnachweis</u> :	Sportfischerprüfung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Sportbootführerschein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	* Schwimmer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			
	* (nur bei Jugendlichen)					
	Zutreffendes bitte ankreuzen!					
Nur für Angler :	Bitte eine Kopie der Sportfischerprüfung und 1 Lichtbild beifügen!					
Angaben zum Boot und Motor						
Name des Bootes :	.....	Kennzeichen Nr. :	.....		
Hersteller :	.....	Baujahr :	.....		
Fahrzeugtyp :	.....	Baumaterial :	.....		
Segel-/Baunummer :	.....	Segelfläche :	..... qm			
Länge ü.A. :	..... m	Breite ü.A. :	..... m			
Tiefgang :	..... cm	Gewicht :	..... kg			
Motor-Fabrikat :	.....	Motor-Nr. :	.....		
Motor-Baujahr :	.....	Leistung :	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> KW		
Bitte das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausfüllen, unterschreiben und mit dem Aufnahmeantrag an die Geschäftsstelle der WSV-Lenste zurück senden!						
Ort, Datum	.....	Unterschrift	..... Antragsteller / (gesetzl. Vertreter)			



SEPA Lastschriftmandat

Wasser-Sport-Vereinigung Lenste von 1979 e.V., Richard-Gödeke-Weg 12, 21035 Hamburg,
Tel: 040-73508623, Mobil: 0170-7374443, E-Mail: info@wsv-lenste.de, www.wsv-lenste.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE81ZZZ00000304352**

Mandatsreferenz: (wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt)

Falls Zahlungspflichtiger und Kontoinhaber voneinander abweichen, bitte beide Felder ausfüllen

Angaben zum Zahlungspflichtigen:

.....
Name, Vorname

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

Angaben zum Kontoinhaber:

.....
Name, Vorname

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die WSV-Lenste von 1979 e.V., einmalige und wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WSV-Lenste von 1979 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort: Datum:

Falls Zahlungspflichtiger und Kontoinhaber voneinander abweichen, bitte Mandat von beiden Personen unterschreiben!

.....
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die WSV-Lenste e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.