



Deutsch-Französischer Segelclub "Passat" e.V.

An den
 Deutsch-Französischer Segelclub "Passat" e.V.
 % Dr. Michael Gleißner
 Nordmeerstr. 53 g
 23570 Lübeck

Bankverbindung:

IBAN: DE80 2305 0101 0009 9080 05
 BIC: NOLADE21SPL
 Bank: Sparkasse zu Lübeck

Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im DFSC "Passat" e.V.
 Die DFSC Satzung und Finanzordnung mit Aufnahmebedingungen habe(n) ich/wir erhalten.

Datum: _____

Ich/Wir beantrage(n) folgende Mitgliedschaft:

- Jugendliche Einzelmitgliedschaft Aktiv Passiv
 Erwachsene Einzelmitgliedschaft
 Familienmitgliedschaft

Mitgliedsnr. (wird vom DFSC vergeben)	Name	Vorname	Geburts-tag	Straße	PLZ	Ort	Telefon	Mobil	Email	vorhandene Wassersport-Führerscheine (z.B. SBF See, SBF Binnen, SPOSS, SKS, SSS)

Weitere Vereinszugehörigkeiten: _____

Ich/Wir bin/sind im Besitz eines Segelbootes. Typ: _____

Die Erteilung einer SEPA-Basislastschrift ist obligatorisch!!!

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____

Verwendung von Bildmaterial:
 Der DFSC ist im Zuge der Öffentlichkeitsarbeit auf mediale Präsenz angewiesen. Im Rahmen des Vereinsgeschehens werden deshalb Fotoaufnahmen gemacht, die auf der Vereinshomepage und/oder in der lokalen Presse in Printmedien und zu Präsentationszwecken veröffentlicht werden sollen. Für diesen Zweck benötigen wir Ihre Zustimmung zur Veröffentlichung der Fotos. Mit der Unterschrift auf diesem Aufnahmeantrag stimmen alle genannten Personen dieser Klausel zu. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Datenschutzklausel:
 Der Deutsch-Französische Segelclub "Passat" e.V (DFSC) verpflichtet sich ihre Daten vertraulich zu behandeln. Der DFSC wird die im Rahmen des Vertragsverhältnisses bekannt werden den personenbezogenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes bearbeiten und geheim halten. Der Vorstand ist auf das Datenschutzgeheimnis gemäß §5 BDSG verpflichtet. Die an den DFSC gegebenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Mit der Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes in den DFSC "Passat" e.V. bin ich einverstanden und komme für die Beitragszahlungen entsprechend der Finanzordnung auf. Die Satzung und Ordnungen des DFSC habe ich/ haben wir erhalten und akzeptiere(n) diese.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

Gläubiger Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000372845

Mandatsreferenz: (wird mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Deutsch-Französischen Segelclub "Passt" e.V. (DFSC) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DFSC 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum

Unterschrift

Mitglied abweichend zum Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname