

Segel- und Motorboot-Club Langenargen-Schwedi e.V.

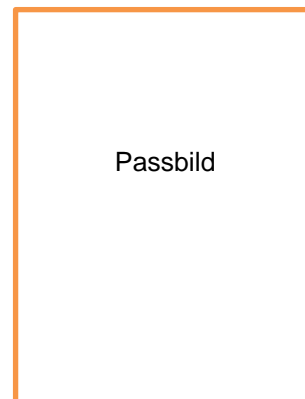
SMCL Geschäftsstelle: 88097 Eriskirch, Brucknerstr.14 - Tel.: +49 (0) 7541-9782648



Antrag auf Mitgliedschaft im Segel- und Motorboot-Club Langenargen-Schwedi e.V.

- Einzelmitgliedschaft
- Ehegattenmitgliedschaft Ehegatte/Partner von.....
- Familienmitgliedschaft Ehegatte/Partner/Kind von.....

Familienname
Vorname
Straße u. Hausnr.
PLZ u. Wohnort
Geburtsdatum
Telefon Festnetz
Telefon Mobil
e-Mail
Beruf



Ich möchte die Vereinsmitteilungen anstatt digital auch per Brief erhalten. (bitte möglichst darauf verzichten)

Wie oder durch wen wurden Sie auf unseren SMCL aufmerksam?

Wünschen Sie einen Liegeplatz für Ihr Boot? ja / nein

Welches Boot besitzen Sie?

(Art , Typ, Hersteller)

Bootsname: Zulassungs-Nr.:

Segelnummer: Abmessung: Länge x Breite:..... Gewicht:.....kg

Haftpflichtversicherung:
Bitte Nachweis beifügen. Es ist Voraussetzung für den Erhalt eines Liegeplatzes, dass Ihr Boot versichert ist.

Welche Bootsführerscheine und Patente haben Sie?

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

hiermit ermächtige ich den Segel- und Motorboot-Club Langenargen-Schwedi e.V. (CI-Nr.:DE55ZZZ00000155149) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen. Die Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedsnummer und wird später mitgeteilt.

Konto Nr.:	Kreditinstitut	Bankleitzahl
BIC	IBAN	

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SMCL Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SMCL auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers (falls nicht mit Antragsteller identisch)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

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.