

Segelclub Graben-Neudorf e. V.

Mitglied im Deutschen Segler-Verband DSV

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich für den **Segelclub Graben-Neudorf e.V.** (SCGN) eine

- o Einzelmitgliedschaft
- o Familienmitgliedschaft zusammen mit Ehe-/Lebenspartner und/oder Kindern/Jugendlichen bis zum 18. Lebensjahr

Ich beantrage die Aufnahme zum (gewünschtes Eintrittsdatum eintragen): _____

Ich bin davon unterrichtet und einverstanden, dass

- ich während der 12-monatigen Probezeit als Gastmitglied geführt werde,
- die Bestätigung als ordentliches Mitglied vom erweiterten Vorstand innerhalb von 12 Monaten erfolgen kann,
- diese Bestätigung nur dann erfolgen kann, wenn ich den Nachweis erbringe, vor Ablauf der Probezeit Eigner eines segelfähigen Segelbootes zu sein und außerdem aktiv am Vereinsleben teilgenommen habe,
- die Aufnahmegebühr von 400 € sowie der Jahresbeitrag von 120 € (bei Schülern, Studierende, Azubis und Bundesfreiwilligendienstleistenden 40 €/Jahr) durch den SCGN von unten genanntem Konto eingezogen wird (siehe § 5 der Satzung).
- die Mitgliedschaft ohne Angabe von Gründen abgelehnt werden kann.

Die Entrichtung der Aufnahmegebühr und der von der Jahreshauptversammlung festgelegte Beitrag begründen keinen Anspruch auf einen Bootsliegeplatz.

Jeder Bootseigner ist **verpflichtet**, eine ausreichende Bootshaftpflichtversicherung abzuschließen.

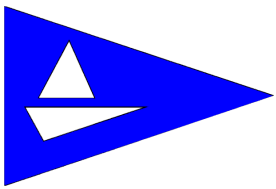
Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____
Wohnort: _____ Straße: _____
Beruf: _____ Geb.Datum: _____
Tel: _____ E-Mail: _____
Bootstyp: _____

Lebenspartner

Name: _____ Vorname: _____
Wohnort: _____ Straße: _____
Beruf: _____ Geb.Datum: _____
Tel: _____ E-Mail: _____

Vorstand / Postanschrift: Dr. Thomas Schulenberg, Richard-Wagner-Straße 7/1, 75045 Walzbachtal, Tel: 07203-92 44 59
Rechnungsanschrift: Oliver Kirn, Wendelinusstr. 16, 76676 Graben-Neudorf, Tel.: 07255 - 3969590
Clubgelände: Am Hardtsee-Bruhrein, Graben-Neudorf, Tel: 0176 - 559 115 71
Bankverbindung: IBAN DE08 6605 0101 0200 9007 02 / BIC KARSDE66XXX / Sparkasse Karlsruhe
Internet: www.scgn.de



Segelclub Graben-Neudorf e. V.

Mitglied im Deutschen Segler-Verband DSV

Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Arbeitsstunden

Pro Jahr sind **15** Arbeitsstunden für die Einzelmitgliedschaft oder
20 Arbeitsstunden für die Familienmitgliedschaft abzuleisten.

Nicht erbrachte Arbeitsstunden werden am Jahresende mit zur Zeit **20 €/Stunde** in Rechnung gestellt!

Liegeplätze:

Ich besitze folgendes Boot: _____

Ich beantrage für mein Boot einen:

Landliegeplatz **30 €** pro Jahr

Wasserliegeplatz **600 €** Einstandsgebühr, **70 €** pro Jahr

Die Nutzung dieser Liegeplätze erfolgt auf eigene Gefahr. Der Segelclub übernimmt keine Haftung für Schäden an Eigentum oder Personen, es sei denn es liegt grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz vor.

Schlüssel für das Clubhaus und die Anlage:

Schlüsselpfand **50 €**

Die Satzung des SCGN erkenne ich in der vorliegenden Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

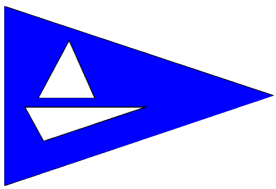
Vorstand / Postanschrift: Dr. Thomas Schulenberg, Richard-Wagner-Straße 7/1, 75045 Walzbachtal, Tel: 07203-92 44 59

Rechnungsanschrift: Oliver Kirn, Wendelinusstr. 16, 76676 Graben-Neudorf, Tel.: 07255 - 3969590

Clubgelände: Am Hardtsee-Bruhrein, Graben-Neudorf, Tel: 0176 - 559 115 71

Bankverbindung: IBAN DE08 6605 0101 0200 9007 02 / BIC KARSDE66XXX / Sparkasse Karlsruhe

Internet: www.scgn.de



Segelclub Graben-Neudorf e. V.

Mitglied im Deutschen Segler-Verband DSV

SEPA-Lastschriftmandat

Segelclub Graben-Neudorf e.V., Wendelinusstr. 16, 76676 Graben-Neudorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000579879

Mandatsreferenz: <Wird vom Verein nachgetragen>

Ich ermächtige den Segelclub Graben-Neudorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Segelclub Graben-Neudorf e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

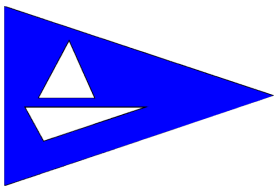
__ - - - - - | - - - -
BIC

DE __ - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - -
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand / Postanschrift: Dr. Thomas Schulenberg, Richard-Wagner-Straße 7/1, 75045 Walzbachtal, Tel: 07203-92 44 59
Rechnungsanschrift: Oliver Kirn, Wendelinusstr. 16, 76676 Graben-Neudorf, Tel.: 07255 - 3969590
Clubgelände: Am Hardtsee-Bruhrein, Graben-Neudorf, Tel: 0176 - 559 115 71
Bankverbindung: IBAN DE08 6605 0101 0200 9007 02 / BIC KARSD E66XXX / Sparkasse Karlsruhe
Internet: www.scgn.de



Segelclub Graben-Neudorf e. V.

Mitglied im Deutschen Segler-Verband DSV

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen.

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem SCGN um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem SCGN die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Nach Ausscheiden aus dem Verein werden die Daten innerhalb der gesetzlichen Fristen gelöscht.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Daten zu den o.g. Zwecken erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Vorstand / Postanschrift: Dr. Thomas Schulenberg, Richard-Wagner-Straße 7/1, 75045 Walzbachtal, Tel: 07203-92 44 59
Rechnungsanschrift: Oliver Kirn, Wendelinusstr. 16, 76676 Graben-Neudorf, Tel.: 07255 - 3969590
Clubgelände: Am Hardtsee-Bruhrein, Graben-Neudorf, Tel: 0176 - 559 115 71
Bankverbindung: IBAN DE08 6605 0101 0200 9007 02 / BIC KARSDE66XXX / Sparkasse Karlsruhe
Internet: www.scgn.de