



## Aufnahmeantrag

**Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Hochsee Segler Gemeinschaft Bünde e.V.**

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ

Wohnort:

Geb.-Datum:

Beruf:

Telefon:

E-Mail:

Adresse:

Hochsee Segler Gemeinschaft Bünde e.V.  
Hochstr. 81, 32257 Bünde

Jahresbeitrag: 30,00 €

Segelnachweise:  SBF-Binnen  SBF-See

SKS  SSS

SHS  keine

Funkzeugnisse:  UBI  SRC

LRC  keine

FKN (Fachkundenachweis für Seenotsignalmittel)

Ort / Datum

Unterschrift

Sonstige Nachweise: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns jeweils zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN:

BIC: \_\_\_\_\_

bei der/dem kontoführenden Institut \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Mit der damit verbundenen Datenübermittlung an das vorbezeichnete Institut bin ich einverstanden. Sollte mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, ist das kontoführende Institut (s.o.) nicht zur Einlösung verpflichtet.

Unterschrift des Antragstellers

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers\*

Straße

\* Nur erforderlich, wenn Kontoinhaber und Mitglied verschiedene Personen sind.

Postleitzahl

Wohnort