



**Aufnahmeantrag**

# Lübecker Motorboot-Club e.V.

Postanschrift:    Emilienstraße 17, 23558 Lübeck  
 Tel. & Fax: 0451 / 8 33 24  
 Clubheim:        „De Lüb'sche Schut“  
                     Clubhafen an der Lachswehr  
                     Tel.: 0451 / 8 55 83

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Straße:	PLZ / Ort:	
Telefon:	Mobiltelefon:	E-Mail:
Ich bin bereits Mitglied in den folgenden Wassersportvereinen:		Führerscheine / Patente:

<b>Ich bin Bootseigner</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Bootsname:	Rufzeichen:	Registriernummer:
Länge:	Breite:	Gewicht:
Baujahr:	Zeitwert:	Material: Holz / Stahl / GFK *
<input type="checkbox"/> Segelboot mit Kiel / Hubkiel / Schwert*		<input type="checkbox"/> Motorboot (Gleiter / Verdränger)*
<b>Das Boote ist versichert:</b>		<input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Kasko
<b>Ich wünsche einen Liegeplatz</b>		
<b>Sommer</b>	<input type="checkbox"/> Horst-Brockmann-Ufer <input type="checkbox"/> Lachswehr <input type="checkbox"/> Stadtgraben <input type="checkbox"/> Passathafen	
<b>Winter</b>	<input type="checkbox"/> Lachswehr <input type="checkbox"/> Stadtgraben <input type="checkbox"/> Trailer vorhanden <input type="checkbox"/> Böcke vorhanden	

erlernter Beruf:	ausgeübter Beruf:
<b>Neigungen / Fähigkeiten</b>	
<input type="checkbox"/> Malerarbeiten <input type="checkbox"/> Holzarbeiten <input type="checkbox"/> Schlosserarbeiten <input type="checkbox"/> Gartenarbeiten <input type="checkbox"/> Elektroarbeiten <input type="checkbox"/> Maurerarbeiten <input type="checkbox"/> Installateursarbeiten <input type="checkbox"/> Büroarbeiten <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	

Ich beantrage die Aufnahme in den Lübecker Motorboot-Club e.V. und erkennen die Satzung sowie die Hafensordnung des Lübecker Motorboot-Club e.V. an	
Lübeck, den _____	Unterschrift: _____
bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____	
Ich erkläre mich einverstanden, dass der Lübecker Motorboot-Club e.V. meine Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung elektronisch speichert. Die Daten werden <b>nicht</b> an Dritte weitergegeben. Ich erkläre mich weiterhin einverstanden, dass meine Daten in der internen Mitgliederliste aufgenommen werden.	

**Teilnahme am Lastschriftverfahren**

**Bitte verwenden Sie das separate Formular für das SEPA-Lastschriftmandat**

Nur vom LMC auszufüllen:

Laut Präsidiumsbeschluss vom \_\_\_\_\_  
 Aufnahme ab: \_\_\_\_\_

mit Mitgliedsstatus

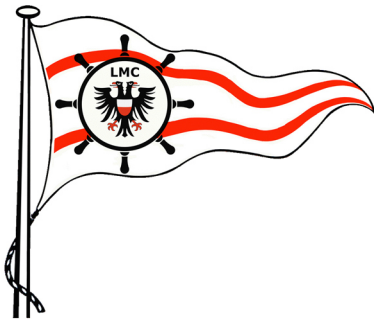
aktiv     fördernd     Partner  
 Wehrpflichtiger / Auszubildender  
 Schüler / Student

Ablehnung mit Begründung:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Präsident

Verteiler:    Buchhaltung  
 Redaktion „Bugkorb“  
 Technischer Leiter

\* Nichtzutreffendes bitte streichen



# LÜBECKER MOTORBOOT-CLUB e.V.

Mitglied im Deutschen Motoryachtverband e.V.

Mitglied im Landessportverband Schleswig-Holstein e.V.

Postanschrift:

Emilienstraße 17  
23558 Lübeck

## SEPA-Lastschriftmandat

(früher: Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Lübecker Motorboot-Club e.V. (LMC), Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lübecker Motorboot-Club 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 des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
| ← alte Bankleitzahl → | ← alte Kontonummer →  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

**Vom LMC auszufüllen**

DE 49 LMC 000 00 283 297

\_\_\_\_\_  
Gläubiger ID

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz