



Aufnahmeantrag Lübecker Motorboot-Club e.V.

Postanschrift: Postfach 26 64, 23514 Lübeck
Tel.: 04 51 / 8 555 8
Fax: 04 51 / 12 17 05 19
E-Mail: Info@LMC-Luebeck.de
Clubheim: „De Lüb'sche Schut“
Lachswheerallee 40, 23558 Lübeck
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:

Ich bin Bootseigner <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)*				
Das Boot ist versichert: <input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Kasko				
Ich wünsche einen Liegeplatz				
Sommer	<input type="checkbox"/> Horst-Brockmann-Ufer	<input type="checkbox"/> Lachswehr	<input type="checkbox"/> Stadtgraben	<input type="checkbox"/> Passathafen
Winter	<input type="checkbox"/> Lachswehr	<input type="checkbox"/> Stadtgraben		
	<input type="checkbox"/> Trailer vorhanden	<input type="checkbox"/> Böcke vorhanden		

erlernter Beruf:	ausgeübter Beruf:		
Neigungen / Fähigkeiten			
<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 erkenne die Satzung sowie die Hafenanordnung 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 **nicht** 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



LÜBECKER MOTORBOOT-CLUB e.V.

Mitglied im Deutschen Motoryachtverband e.V.

Mitglied im Landessportverband Schleswig-Holstein e.V.

Postanschrift:

Postfach 26 64
23514 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