



YACHTHAFENGEMEINSCHAFT MAASHOLM e.V.

Hirschberger Strasse 34b, 24558 Henstedt-Ulzburg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meinen Eintritt in die **YACHTHAFENGEMEINSCHAFT MAASHOLM e.V.**

Ein Exemplar der Satzung erhalte ich zusammen mit der Aufnahmebestätigung.

Den Erstbeitrag / Jahresbeitrag in Höhe von **50,00 Euro** überweise ich / bin ich mit dem SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) einverstanden.*

Verwendungszweck: **YGM-Beitrag Jahr, Schiffsname, Liegeplatz**

Der Jahresbeitrag in Höhe von 50,00 € ist bis spätestens bis zum 30. April des jeweiligen Geschäftsjahres zur Zahlung fällig.

Die Bankverbindung wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

Das hierfür erforderliche SEPA-Lastschriftmandat übersende ich mit dem Aufnahmeantrag.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die YGM die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet

Vorname, Name _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Schiffsname _____

Liegeplatz Steg, Platz-Nr. _____

andere Vereinszugehörigkeit _____

Ort, Datum Unterschrift

*) Nichtzutreffendes bitte streichen



YACHTHAFENGEMEINSCHAFT MAASHOLM e.V.

Hirschberger Strasse 34b, 24558 Henstedt-Ulzburg

SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Yachthafengemeinschaft Maasholm e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Hirschberger Strasse 34b
24558 Henstedt-Ulzburg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE86ZZZ00000438122

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt) _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Yachthafengemeinschaft Maasholm e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Yachthafengemeinschaft Maasholm e.V., auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Verwendungszweck: YGM-Beitrag Jahr, Schiffsname, Liegeplatz

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Meine Kontoverbindung:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC (8 oder 11 Stellen)

BIC: ____ | ____ | ____

Kreditinstitut / Bank _____

Ort, Datum, Unterschrift