



# 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.

Der Jahresbeitrag wird bei Eintritt und dann jeweils zum 30.4. per SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) eingezogen.

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



# 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