

# Ole Schippen Laboe e.V.

Verein zur Förderung traditioneller Wasserfahrzeuge



## Aufnahmeantrag

Original: Ablage, Ordner: 7.1 bzw. 7.2

eMail-Kopien: 1. Vorsitzender 1. Schriftführer; 1. Schatzmeister

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.

Ich / Wir möchte (n) Mitglied im Verein "Ole Schippen Laboe e.V." werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Eigenes Schiff: ja ( ) nein ( )

Name des Schiffes: \_\_\_\_\_ Liegeplatz (z.Zt.): \_\_\_\_\_

Mit der Bestätigung meiner / unserer Aufnahme in den Verein "Ole Schippen Laboe e.V." (OSL) erhalte(n) ich / wir die Satzung des Vereins, die für die Mitgliedschaft verbindlich ist.

Ich/wir willige/n ein, dass die Angaben dieses Aufnahmeantrags / SEPA-Mandats elektronisch gespeichert und zur Mitgliederverwaltung und ggf. zum Beitragseinzug verwendet werden sowie dazu, mich/uns laufend, regelmäßig und rechtzeitig über Aktivitäten, Veranstaltungen, Neuigkeiten und dgl. des Vereins informieren zu können.

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben!

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

### Weitere Personen zum Aufnahmeantrag von Familien-Angehörigen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Volljährigen): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Volljährigen): \_\_\_\_\_

### Bitte die Rückseite beachten

#### Anschrift

„Ole Schippen Laboe e. V.“  
Jens Zywitsa (1. Vors.)  
Feldstraße 28  
24235 Ostseebad Laboe

0171 - 28 44 666  
Email:  
jens.zywitsa@ole-schippn.de  
info@ole-schippn.de

#### Vereinsheim

Hafenpavillon  
24235 Ostseebad Laboe

Internet: www.ole-schippn.de

#### Bankverbindung

Kieler Volksbank  
BLZ 210 900 07 – Konto 563 234 09  
IBAN: DE76 2109 0007 0056 3234 09  
BIC: GENODEF 1KIL

Vereinsheim erreichbar: mittwochs von 18:00 bis 21:00 Uhr und sonntags von 11:00 bis 12:30 Uhr

Jahres Beiträge:

Erwachsene: 60 €

Jugendliche bis Ende der Ausbildung: 30 €

Familien: 120 € (Jugendliche bis Ende der Ausbildung frei)

Beginnt die Mitgliedschaft im 1. Halbjahr, ist der volle Jahresbeitrag fällig,  
beginnt sie im 2. Halbjahr, reduziert er sich auf die Hälfte.

Für Beitrag und Spenden wird von den Schatzmeistern eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Wir bitten darum, das beigelegte SEPA-Lastschriftmandat vom Kontoinhaber zu unterschreiben und zusammen mit dem ausgefüllten Aufnahmeantrag einem Vorstandsmitglied zu übergeben.

Vom Vorstand abgezeichnet

Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der (Die) Antragsteller wird (werden) zum gewünschten Eintrittstermin in den Verein  
*Ole Schippen Laboe e.V.* aufgenommen.

Ort: Ostseebad Laboe Datum: \_\_\_\_\_

---

Jens Zywitz; 1. Vorsitzender OSL

Original: 1. Schatzmeister

eMail-Kopien: 1. Vorsitzender; 1. Schriftführer,

Ablage Ordner 7.1 bzw. 7.2

*Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02 ZZZ0 0000 2479 62*

*Mandatsreferenz:* \_\_\_\_\_ \*

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige Ole Schippen Laboe e.V., Zahlungen an den Verein von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ole Schippen Laboe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

- ❖ Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- ❖ Wenn der Beitrag, aus Gründen die der Verein nicht verschuldet hat, nicht abgebucht werden kann, habe ich die Kosten für die Rücklastschrift zu tragen.

Kontoinhaber (bitte gut leserlich in Blockschrift schreiben):

---

Name, Vorname

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

BIC

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

\*) OSL- Mitglieds-Nummer des Kontoinhabers.