

Ole Schippn Laboe e.V.

Verein zur Förderung traditioneller Wasserfahrzeuge



Aufnahmeantrag

Original: Ablage, Ordner: 7.1; 7.2 bzw. 7.3

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

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.

Ich / Wir möchte (n) Mitglied im Verein "Ole Schippn 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 Schippn 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 Person zum Aufnahmeantrag von Familien-Angehörigen (ggf. weiteren Vordruck verwenden)

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ eMail: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ eMail: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Unterschrift/en (bei Volljährigen): _____

Bitte die Rückseite beachten

Anschrift

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

☎ 0171 - 28 44 666
Email:
jens.zywitza@ole-schippn.de
rav@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 20:30 Uhr und sonntags von 11:00 bis 12:30 Uhr

Jahresbeiträge:

Erwachsene (als Einzelmitglied): **60 €**

Kinder und Jugendliche:

(als Einzelmitglied, bis Ende des 25. Lebensjahres): **30 €**

Familien: **120 €**

(Kinder und Jugendliche bis Ende des 25. Lebensjahres frei)

Erstmitgliedschaft besteht bei: S.A.I.L. YCLa

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

Besteht bereits eine Mitgliedschaft bei mindestens einem der oben genannten Vereine, reduziert sich der OSL-Beitrag auf 50%.

Für Beitrag und Spenden kann beim Schatzmeister eine Spendenbescheinigung angefordert werden.

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

Vom Vorstand abgezeichnet:

Name: _____ Datum: _____

Name: _____ Datum: _____

Name: _____ Datum: _____

Name: _____ Datum: _____

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

Ort: Ostseebad Laboe

Datum: _____

Jens Zywitza; 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 Schippn Laboe e.V., Zahlungen an den Verein von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ole Schippn 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.