

# Aufnahmeantrag Mecklenburger Segelverein e.V.

c/o Schulte  
Lübsche Burg 12  
23966 Wismar



MECKLENBURGER SEGELVEREIN E.V.

Telefon:  
015 737475 007 (Mitgliedsanträge, Finanzwart)  
0170 312 4821 (Vorsitzender)

<http://www.msv-wismar.de>

Angaben zur Person		Angaben zum Boot	
Name		Bootsname	
Vorname		Bootstyp	
Tel. mobil		Länge	
Email		Breite	
Straße, Nr.		Tiefgang	
PLZ		Trailer (Hafentr.)	.....x..... (L x B)
Wohnort		Slippwagen (x)	
Geburtsdatum		Liegeplatz (x)	..... ..MSV-Gelände
Familienstand		Anderer Verein	.....
Anz. Kinder bis 18 J.		Mooring*** (x)	.....MSV-Ankerplatz
Beruf / Tätigkeit		*** (Tiefenbegrenzung ca. 1,50-2,20m)	

## Hiermit beantrage ich, mit Datum zum 01.01.200..... die Mitgliedschaft im MSV e.V.

Mir ist bekannt, dass vor Aufnahme in den Verein für das Boot eine Haftpflicht-Versicherung abzuschließen und nachzuweisen ist. Sie ist jährlich beim Vorstand bis zum 01.03. des Jahres als Kopie vorzulegen. Die Teilnahme am Lastschrifteinzugsverfahren ist verpflichtend.

Der Vorstand behält es sich vor, bei Zahlungsverzug, bzw. Kontounterdeckung beim Beitrags- und Gebühreneinzug, Mitgliedschaften ersatzlos und frei von jeglicher Erstattung zu kündigen.

Jedes Mitglied ist verpflichtet Änderungen der Bankverbindungen und Kontaktdaten ohne Aufforderung selbstständig mitzuteilen. Versäumnisse hierzu berechtigen den Verein zu zusätzlichen Gebühren.

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft im Vorstand beraten wird und eine Ablehnung nicht begründet werden braucht. Bei Aufnahme erkenne ich die Satzung, die aktuellen Mitgliedsbeiträge und Arbeitsstundensätze voll an.

Ort, Datum

Unterschrift

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Hiermit ermächtige ich den Mecklenburger Segelverein Wismar e.V. (MSV) widerruflich: die von mir zu entrichtenden Zahlungen der jährlichen Mitgliedsbeiträge, bei Vereinseintritt bzw. jährlicher Fälligkeit (i.d.R 01.03.d.J.), zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift abzubuchen:

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto keine Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

## **Nur vom Vorstand auszufüllen:**

Haftpflicht-Versicherung  ..... Befürwortet  ..... Abgelehnt  .....  
vorhanden

Ort, Datum

Unterschrift 1

Unterschrift 2