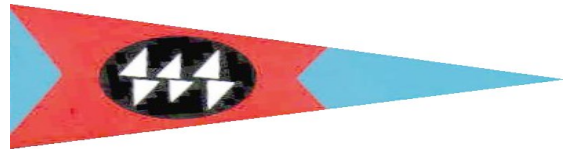


**SSS**

Segel-Sportclub Schwammenauel e.V.

per Fax an Karl Hopmann 02131-511436 oder E-Mail an [karl.hopmann@sss-segelclub.de](mailto:karl.hopmann@sss-segelclub.de)**Anmeldung zur Mitgliedschaft im SSS**

(die Mitgliedschaft gilt zunächst als Probemitgliedschaft und kann im ersten Jahr ohne Angabe von Gründen schriftlich bis zum 31.10. von einem der Vertragspartner gekündigt werden.)

<b>Name</b>	<b>Titel / Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Familienmitglieder / Lebenspartner mit Geburtsdatum</b>		<b>E-Mail-Adresse</b>
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	<b>Straße Hausnummer</b>
<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>	<b>Mobil</b>

<b>Segelscheine:</b>	<b>Schiff-Typ</b>	<b>Schiffsname</b>	<b>Segelfläche [qm]</b>	<b>Länge [m]</b>	<b>Breite [m]</b>
<b>Elektromotor</b>		<b>Eingangsleistung [Watt]</b>	<b>Spannung [Volt]</b>		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

**Notwendig ist eine Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift:**

Ich ermächtige den SSS, Gläubiger-Identifikationsnummer **DE45ZZZ00000751006**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

<b>IBAN</b>	<b>Kreditinstitut</b>
DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _	Name _____
	BIC _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _

Ich bin damit einverstanden, dass die in der Anmeldung gemachten Angaben für satzungsgemäße Zwecke des SSS be- und verarbeitet werden und dass dies auch mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung geschieht.

Name, Emailadresse und Telefonnummer dürfen auch im geschützten Mitgliederbereich auf der SSS-Internetseite aufgeführt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift