

*Segler-Vereinigung Heiligenhafen  
mit  
Schüler-Segel-Club Heiligenhafen e.V.*

*Segler-Vereinigung-Heiligenhafen PF 1314, 23774 Heiligenhafen, Kapitän-Nissen-Straße Tel.: 04362/7918, [www.svhssch.de](http://www.svhssch.de)*

---

## Aufnahmeantrag:

Die Aufnahme als Mitglied der Segler-Vereinigung Heiligenhafen mit Schüler-Segel-Club Heiligenhafen e.V. wird für folgende Personen beantragt.

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

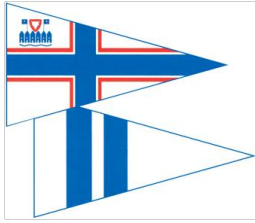
\_\_\_\_\_ Ehepaar

Aufnahmegebühr einmalig: 360,00€ / Ehepartner befreit

Jahresbeitrag:	Erwachsene:	100,00€	_____
	Ehepaare:	160,00€	_____
	Familie:	200,00€	_____

Mit der Speicherung meiner Daten in der Mitgliederdatei bin ich einverstanden.

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



*Segler-Vereinigung Heiligenhafen  
mit  
Schüler-Segel-Club Heiligenhafen e.V.*

*Segler-Vereinigung-Heiligenhafen PF 1314, 23774 Heiligenhafen, Kapitän-Nissen-Straße Tel.: 04362/7918, [www.svhssch.de](http://www.svhssch.de)*

---

**SEPA – Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Segler-Vereinigung Heiligenhafen e.V. (SVHSSCH), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SVHSSCH 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.

Vorname und Name: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut Name: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift