

LLaS e.V. - LebenLernen auf Segelschiffen e.V.  
w w w . S A I L T R A I N I N G . d e  
mailto: office@sailtraining.de  
Telefon +49 (0) 4351 - 72 60 74  
Telefax +49 (0) 4351 - 72 60 75



LLaS e.V. - Schiffsbüro BRIGG ROALD AMUNDSEN  
Jungfernstieg 104 · D - 24340 ECKERNFÖRDE

BRIGG  
ROALD AMUNDSEN

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Jahresmitgliedschaft   
meine Dauermitgliedschaft  im Verein LLaS e.V.

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

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Ort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit | Passnummer  Reisepass  Perso \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Qualifikation \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_ abends \_\_\_\_\_

Telefon mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift  
(Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die  
Zielsetzung des Vereins LLaS an.)

### BEITRAG

Erwachsene 60,- €  Jugendliche sind alle Mitglieder bis zum vollendetem 18. Lebensjahr.  
Jugendliche 40,- €  Auf Nachweis (Kopie) können Schüler, Studenten & Geringverdiener  
Förderbeitrag \_\_\_\_\_ €  bis zum vollendetem 30. Lebensjahr diesen Beitrag zahlen.  
Der Nachweis muss spätestens am 01.12. des Vorjahres vorliegen.

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DAUERMITGLIEDER

Hiermit wird der Verein „LebenLernen auf Segelschiffen“ e.V. widerruflich ermächtigt, den satzungsmäßigen bzw. von mir genannten Jahresbeitrag vom nachstehenden Konto einzuziehen.  
Mir ist bekannt, dass Kosten, die durch unrichtige Kontoangaben bzw. die Nichtdeckung des Kontos entstehen, zu meinen Lasten gehen.

Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_ Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

aufgenommen am \_\_\_\_\_ Vorstand \_\_\_\_\_