

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

ROALD AMUNDSEN

## STAMMCREW-AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Stammcrew der ROALD AMUNDSEN.

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

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

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

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

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

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

- Mir sind die Voraussetzungen für die Stammcrew bekannt.
- Die Satzung des Vereins kenne ich.
- Die Ziele des Vereins sind mir bekannt und ich unterstütze sie.
- Nachweise über Fahrzeiten, Ausbildungsnachweise und ggf. Werftzeitnachweise liegen diesem Antrag bei.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR TÖRNBEITRÄGE

Hiermit wird der Verein „LebenLernen auf Segelschiffen“ e.V. widerruflich ermächtigt, meine Törnbeiträge nach Rechnungstellung 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 \_\_\_\_\_