LLaS e.V. - LebenLernen auf Segelschiffen e.V.
www.SAILTRAINING.de
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	75,– €	◎
Jugendliche	40,– €	◎
Förderbeitrag	_____ €	◎

Jugendliche sind alle Mitglieder bis zum vollendetem 18. Lebensjahr. Auf Nachweis (Kopie) können Studenten, Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger bis zum vollendetem 30. Lebensjahr diesen Beitrag zahlen. Der Nachweis muss spätestens am 01.12. des Vorjahres vorliegen.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR DAUERMITGLIEDER

Hiermit wird der Verein „LebenLernen auf Segelschiffen“ e.V. widerruflich ermächtigt, meine Törnbeiträge sowie Mitgliedsbeiträge nach Rechnungstellung einzuziehen. Mir ist bekannt, dass Kosten, die durch unrichtige Kontoangaben bzw. die Nichtdeckung des Kontos entstehen, zu meinen Lasten gehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von LlaS e.V gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab dem Belastungsdatum eine Rückbuchung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten diesbezüglich die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ | _____

Konto [IBAN] | BIC

Name des Kreditinstituts | Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Ort/Datum | Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

aufgenommen am | Vorstand

©LLaS e.V. , v2015nov