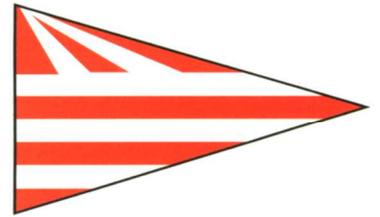




**Hochseesegler-
Vereinigung
Kassel e.V.**



Antrag auf Mitgliedschaft in der Hochseesegler-Vereinigung Kassel e.V.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon privat _____ mobil _____
dienstlich _____

E-Mail _____

Familienmitgliedschaft ja / nein, wenn ja bitte ergänzen

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Abbuchung

Ich ermächtige die Hochseesegler-Vereinigung Kassel e.V. die fällig gewordenen Mitgliederbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hochseesegler-Vereinigung Kassel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN DE.....

Bank

(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001799219, Mandatsreferenz: Mitglieds-Nummer)

Vorsitzender	Eberhard Wünn	Obere Wiesen 6	37077 Göttingen	+49 (0) 160/8173032
2.Vors. u. Schatzmeister	Heinz Gruchattka	Zum Berggarten 53	34130 Kassel	+49 (0) 173/4051155
Sport. u. Ausb.Wart	Wolfgang Schmidt	Leipziger Weg 5	34253 Lohfelden	+49 (0)171/8102625

Mitglieder – Beiträge

Einzelbeitrag	36,00 € jährlich	ab 2024	48,00 €
Partnerbeitrag	24,00 € jährlich	ab 2024	32,00 €
Familienbeitrag	60,00 € jährlich	ab 2024	80,00 €

Schüler, Studenten und Auszubildende bis zur
Vollendung des 27. Lebensjahres in
Verbindung mit einer Bescheinigung 18,00 € jährlich

Beginn der Mitgliedschaft _____ .20_____

Befähigungsnachweise

A – Schein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	SBF – Schein Binnen	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
SBF – Schein See	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	SKS/BR Schein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
SSS / BK-Schein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	SHS / C-Schein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
SHS / C-Schein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Sprechfunkzeugnis (SRC / LRC)	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Ich besitze ein eigenes Schiff ja / nein

Typ _____ Liegeplatz _____

Einwilligung zur Speicherung personenbezogener Daten und zur Kontaktaufnahme

Einwilligung zur Datenspeicherung

Ich erlaube der Hochseesegler Vereinigung Kassel e.V. die Speicherung meiner persönlichen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Beitragsabwicklung.

Einwilligung zur Kontaktaufnahme

Ich erlaube der Hochseesegler Vereinigung Kassel e.V. die Nutzung meiner Telekommunikationsdaten

- Telefon
- eMail
- SMS/WhatsApp

zum Zwecke der Kontaktaufnahme und vereinsinterner Information.

Ich kann jederzeit Auskunft über zu meiner Person bzw. zu meinen Kindern gespeicherte personenbezogene Daten verlangen und der Einwilligung zur Speicherung und Nutzung schriftlich widersprechen.

_____.20_____ Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

Vorsitzender
2.Vors. u. Schatzmeister
Sport. u. Ausb.Wart

Eberhard Wünn
Heinz Gruchattka
Wolfgang Schmidt

Obere Wiesen 6
Zum Berggarten 53
Leipziger Weg 5

37077 Göttingen +49 (0) 160/8173032
34130 Kassel +49 (0) 173/4051155
34253 Lohfelden +49 (0)171/8102625