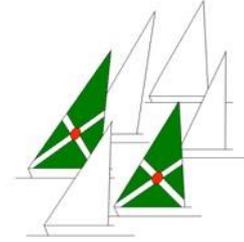


Segler-Vereinigung Glückstadt e.V.



Postfach 1122
25342 Glückstadt
Tel.: 04124/5234
E-Mail: vorstand@sv-glueckstadt.de
URL.: www.sv-glueckstadt.de

Aufnahme in die SVG

Zweck des Antrages

Gegenstand ist die aktive bzw. passive, ordentliche Mitgliedschaft in der SVG.

Hinweise

Mitglieder, die mit Ihrer Segel-/Motoryacht (SY/MY) die Anlagen der SVG nutzen wollen, müssen aktive Mitglieder sein. Für eine Mitgliedschaft für Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, die in die Jugendabteilung einzutreten wünschen, liegt ein gesondertes Formular vor. Die Mitgliedschaft ist nicht zwingend mit dem Anspruch auf einen Sommer- bzw. Winterliegeplatz verbunden. Hierfür liegt ein gesondertes Formular vor.

Gebühren

Die Aufnahmegebühren betragen für aktive Mitglieder **200.- EUR**, für passive Mitglieder **120.- EUR**, für Ehegatten **20.- EUR** und für Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres **20.- EUR**.

Die jährlichen Beiträge betragen für aktive Mitglieder **100.- EUR**, für passive Mitglieder **70.- EUR**, für Familien **150.- EUR**.

Erfolgt die Aufnahme in die SVG unterjährig, so ist dennoch der gesamte Jahresbeitrag zu leisten.

Diese Beträge sind gemäß den Beschlüssen der Versammlungen der SVG änderbar. Gleiches gilt für die sonstigen Gebühren der Sommer- und Winterliegeplätze und Entgelte für nicht geleistete Arbeitsdienststunden. Die Gebühren werden in der Regel per Banklastschrift eingezogen. Der erstmalige Einzug erfolgt in der Regel mit dem nächsten Monatsbeginn nach der Aufnahmebestätigung.

Wir verweisen auch auf die Satzung des Vereins sowie die Gebührenordnung in der aktuellen Fassung. Beides ist im Downloadbereich der Internetseite (s.o.) einzusehen.

Dieses Formular ist ausgefüllt, unterschrieben und vollständig an den Vorstand der SVG (Adresse siehe oben) zurückzusenden und wird auch an den Ältestenrat als Aufnahmekommission weitergeleitet. Vorstand und Ältestenrat werden dann im Zuge einer Sitzung über den Antrag entscheiden. Die Entscheidung wird schriftlich mitgeteilt.

Stand: 24.03.2024

Segler-Vereinigung Glückstadt e.V., vertreten durch den Vorstand:
1.Vorsitzender: Hans Ludwig Bechtel, 2.Vorsitzender: Torsten Fischer.

Seite 1 von 3

Bankverbindung: Sparkasse Westholstein, Konto-Nr. 121502240, BLZ 222 500 20
IBAN: DE94222500200121502240, BIC: NOLADE21WHO
Steuernummer: 18 290 80496



Angaben des neuen Mitgliedes

* Pflichtfelder

Name*		Vorname*	
Geburtsdatum*			
Straße*		Hausnr.*	
Postleitzahl*		Wohnort*	
Telefonnummer*			
ggf. 2. Telefonnummer		<i>z.B. Mobil</i>	
Email-Adresse		<i>bitte möglichst angeben, wenn vorhanden</i>	

Art der Mitgliedschaft:*

Aktiv	<input type="checkbox"/>	<i>ggf. "x"</i>
Passiv	<input type="checkbox"/>	<i>ggf. "x"</i>
Familie	<input type="checkbox"/>	<i>ggf. "x"</i>

Im Falle einer Familienmitgliedschaft bitte Angaben zu den weiteren Personen auf einem gesonderten Blatt

Bankverbindung:

Name der Bank*	
IBAN*	
BIC*	

Erklärung zum Lastschriftinzugsverfahren s. nächste Seite

Angaben zum Boot, falls vorhanden:

Ist ein Boot vorhanden, benötigen wir alle folgenden Angaben

Segelboot	<input type="checkbox"/>	<i>ggf. "x"</i>
Motorboot	<input type="checkbox"/>	<i>ggf. "x"</i>
Typ des Bootes		
Name des Bootes		
Länge m		<i>in m mit zwei Nachkommastellen</i>
Breite m		<i>in m mit zwei Nachkommastellen</i>
Tiefgang m		<i>in m mit zwei Nachkommastellen</i>
Höhe auf Trailer in m		<i>ohne Mast; falls Trailer vorhanden</i>

sind weitere Boote vorhanden, bitte Angaben auf enem gesonderten Blatt



Ich beantrage die Aufnahme in die Segler-Vereinigung Glückstadt e.V.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Daten und willige mit meiner Unterschrift in die Nutzung / Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die o.g. Bedingungen ausdrücklich an.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift: _____

Ich ermächtige die Seglervereinigung Glückstadt e.V. (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift: _____

Im Falle der Abgabe weiterer Blätter (s.o., Angaben des neuen Mitgliedes) bitte auch diese unterschreiben.
Danke.

