



## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Kreuzer Yacht Club Deutschland e.V., Neumühlen 21, 22763 Hamburg

_____	_____
Anrede	Titel
_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Geburtsdatum	Festnetznummer
_____	_____
Straße	Mobilnummer
_____	_____
PLZ, Ort	E-Mail
	_____
	Website

Ich bin:       Eigner     Mitsegler     Charterer     Segellehrer     Berufssegler  
Schiffsart:     Segelyacht     Motoryacht     Traditionsschiff

\_\_\_\_\_

Heimathafen

Fahrtgebiet:     Ostsee     Nordsee     Mittelmeer     Karibik     Norwegen/Nordatlantik  
                   Westeuropäische Küsten     Hochsee     Bodensee     Binnen

Der Jahresbeitrag wird gemäß der Beitragsordnung des KYCD von den Mitgliedern mittels SEPA-Lastschrift erhoben. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist obligatorisch.

- 64,- € Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder.
- 52,- € Jahresbeitrag für Mitglieder eines Vereins, der selbst Mitglied des KYCD ist.
- 36,- € Jahresbeitrag für jugendliche Mitglieder (Altersgrenze ist der 25. Geburtstag).
- 28,- € Jahresbeitrag für Partner eines Mitglieds bei gemeinsamer Anschrift.

\_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer des Partners

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung sowie die Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß der mir bekannten Datenschutzerklärung des KYCD („Informationen zum Datenschutz“ auf [www.kycd.de/kycdclub.htm](http://www.kycd.de/kycdclub.htm)).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift



KREUZER YACHT CLUB DEUTSCHLAND E.V.

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Kreuzer Yacht Club Deutschland e.V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE7710000000397156, den jährlichen Mitgliedsbeitrag und gegebenenfalls andere fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese vom Kreuzer Yacht Club Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

IBAN

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Kreditinstitut

BIC (innerhalb des EWR nicht erforderlich)

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum, Unterschrift