



Universitätssegelclub Ulm e.V.

Mitglied im DSV, LSVb BW & WLSB – gegründet 1977

Dr. Jürgen R. Hoppe
Universitätssegelclub Ulm
Buchenlandweg 221

89075 Ulm

Mitgl.Nr.:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Universitätssegelclub Ulm e.V.

Titel

Vorname

Name

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon privat

Telefon dienstlich

Mobiltelefon

E-Mail

Student / ermäßigt nein ja (Bescheinigung bitte beifügen)

Über die Aufnahme als Mitglied entscheidet der Vorstand des Clubs auf schriftlichen Antrag. Mit der Unterschrift wird die Satzung anerkannt und die Richtigkeit der hier gemachten Angaben bestätigt.

....., den

Unterschrift

Die Daten werden nur zum satzungsgemäßen Gebrauch gespeichert, eine Herausgabe an Dritte erfolgt nicht.



Universitätssegelclub Ulm e.V.

Mitglied im DSV, LSVb BW & WLSB – gegründet 1977

Informationen für neue Mitglieder

Mitgliedsbeiträge

		Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr
Einzelpersonen	Nicht-Student	€ 55,00	€ 150,00
	Student / Jugendlicher unter 18 J.	€ 40,00	€ 100,00
Familien (mit Kindern von 12-18 Jahren)	Familie	€ 110,00	1. Mitglied: siehe Einzelperson jede weitere Person: € 15,00 (Student: € 5,00)
Ehepaare	Nicht-Student	€ 55,00 (pro Person)	1. Partner: siehe Einzelperson 2. Partner: € 15,00
	Student / ermässigt	€ 40,00 (pro Student)	1. Partner: siehe Einzelperson 2. Partner: € 5,00
Eheähnliche Gemeinschaften gelten wie Ehepaare und Familien.			



Universitätssegelclub Ulm e.V.

Mitglied im DSV, LSVb BW & WLSB – gegründet 1977

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7100100001340298
Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Beitrittsbestätigung mitgeteilt.

SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Universitätssegelclub Ulm e. V. widerruflich, Zahlungen (Beiträge, Aufnahmegebühren und Bootsnutzungsgebühren) mittels Lastschrift von meinem unten aufgeführten Girokonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Universitätssegelclub Ulm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiges
Mitglied

Kontoinhaber

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

....., den

Unterschrift Kontoinhaber

Die Daten werden nur zum satzungsgemäßen Gebrauch gespeichert, eine Herausgabe an Dritte erfolgt nicht.