



# Akademischer Segelverein Wismar e.V.

Philipp - Müller - Straße 14 | 23966 Wismar | Info@akademischer-segelverein-wismar.de

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Akademischen Segelverein Wismar e.V. als:

- Mitglied (Alle Personen die nicht einer der anderen Gruppen angehören)
- Student / Schüler
  
- Ehe- oder Lebenspartner
- Fördermitglied

persönliche Angaben:

Titel	_____	Name	_____
Vorname	_____	in	_____
geboren am	_____	Nationalität	_____
Beruf	_____	Nummer	_____
Straße	_____	Ort	_____
Postleitzahl	_____	eMail	_____
Telefon	_____		

Postadresse, bei abweichender Meldeadresse:

Straße	_____	Nummer	_____
Postleitzahl	_____	Ort	_____

Beitrag:

Aufnahmegebühr \_\_\_\_\_ Euro      Jahresgebühr \_\_\_\_\_ Euro

Die Satzung des ASW e.V. einschließlich der Beitrags-, Gebühren- und Hafensordnung habe ich erhalten bzw. in der Geschäftsstelle eingesehen. Ich verpflichte mich, bei Annahme des Antrags durch den ASW e.V. den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag gem. Beitrags- und Gebührenordnung, sowie das festgesetzte, aber nur einmal fällige Eintrittsgeld, bei Fälligkeit zu zahlen und die Satzung des ASW e.V. zu befolgen.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der ASW e.V. die hier gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch speichert und mache sie ausschließlich für interne Zwecke nutzbar. Die Datenschutzerklärung habe ich erhalten.

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



# Akademischer Segelverein Wismar e.V.

Philipp - Müller - Straße 14 | 23966 Wismar | Info@akademischer-segelverein-wismar.de

## Sportliche Daten

Ich gehöre bzw. gehörte folgenden Sportvereinen an:

---

---

Kurze Beschreibung der seglerischen Laufbahn:

---

---

Ich besitze folgende Führerschein und Lizenzen für Sportboote:

- |   |  |                              |                              |
|---|--|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Segelschein                    | <input type="checkbox"/> Funkzeugnisse | <input type="checkbox"/> SRC | <input type="checkbox"/> LRC |
| <input type="checkbox"/> Sportbootführerschein (Binnen) | <input type="checkbox"/> andere _____  |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Sportbootführerschein (See)    |  |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Sportküstenschifferschein      |  |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Sportseeschifferschein         |  |                              |                              |

Ich besitze ein Boot / eine Yacht:

Name _____	Klasse / Typ _____
Länge _____	Breite _____
Tiefgang _____	Segelfläche _____
Rufzeichen _____	amtl. Kenn-/ Segelzeichen _____
Liegeplatz / Heimathafen des Bootes _____	

Interessengebiete:

Fahrtensegel  Regattasegeln  Freizeitsegeln

Regattasegeln in der Klasse \_\_\_\_\_  Skipper  Crew

Bevorzugtes Revier:

Ostsee  Nordsee  Mittelmeer

andere \_\_\_\_\_



# Akademischer Segelverein Wismar e.V.

Philipp - Müller - Straße 14 | 23966 Wismar | Info@akademischer-segelverein-wismar.de

## Datenschutzerklärung

Datenschutzerklärung zur vereinsinternen Veröffentlichung personenbezogener Daten  
Der ASW e.V. bezweckt die Förderung des Segelsports und der Kameradschaft unter den Mitgliedern.

Zur Erreichung des Vereinszweckes ermöglicht der Verein durch eine Mitgliederliste und Yachtregister sowie einen verschlüsselten Mitgliederservice über die Webseite des Vereins unter [www.akademischer-segelverein-wismar.de/login/](http://www.akademischer-segelverein-wismar.de/login/) die Kontaktaufnahme der Mitglieder untereinander. Diese Listen enthalten personenbezogene Daten.  
Die Kommunikation zu Zwecken der internen Organisation wird die Software „Slack“ Hier können persönliche Daten enthalten sein.

Der ASW e.V. hat als Verantwortlicher im Sinne des Datenschutzgesetzes organisatorische und technische Maßnahmen getroffen, die den Datenschutz gewährleisten. Dennoch kann ein umfassender Datenschutz nicht gewährleistet werden. Diese Erklärung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

### Erklärung des Mitglieds

Ich gestatte hiermit dem ASW e.V. folgende Daten zu meiner Person in den Veröffentlichungen des Vereins weiterzugeben oder auf der Internetseite des ASW e.V. zu veröffentlichen.

- Vorname, Name
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Vereinseintrittsdatum
- Bootsname und Bootstyp
- Heimathafen und Liegeplatz
- Seefunk Rufzeichen
- Fotografien (eigene und fremde)
- Sportliche Daten (z.B. Regattateilnahme und Regattaergebnisse)

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei minderjährigen bedarf es der Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

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

Unterschrift \_\_\_\_\_



# Akademischer Segelverein Wismar e.V.

Philipp-Müller Straße 14 | 23966 Wismar | Info@akademischer-segelverein-wismar.de

## Gebührenordnung

Mitgliedsstatus	Jahresgebühr	Aufnahmegebühr
ordentliches Mitglied	150 Euro	50 Euro
Student und Schüler	75 Euro	50 Euro
Kinder bis zur Vollendung des 7. Lebensjahres	35 Euro	befreit
Ehe- und Lebenspartner	75 Euro	befreit
Fördermitglieder mindestens	75 Euro	befreit

Bankverbindung:

Akademischer Segelverein Wismar e.V.

IBAN: DE1214 0510 0010 0600 7624

BIC: NOLADE21WIS

gültig ab 01.01.2020

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Akademischer Segelverein Wismar e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Phillipp-Müller Str. 14

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

23966 Wismar

**Land / Country:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE6235400001332700

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Akademischer Segelverein Wismar e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Akademischer Segelverein Wismar e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Akademischer Segelverein Wismar e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Akademischer Segelverein Wismar e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**  **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**