

Aufnahmeantrag ASV HH

AKADEMISCHER SEGELER-VEREIN HAMBURG e.V.
Haus des Sports, Schäferkampsallee1, 20357 Hamburg

NACHNAME: _____ VORNAME: _____
TITEL: _____ GEB.-DATUM: _____ E-Mail-Adresse: _____
STRASSE: _____ PLZ / ORT: _____
Telefon-Mobil: _____ Telefon-Festnetz: _____

Ich erkläre mich einverstanden, dass an die oben angegebene E-Mail-Adresse E-Mails automatisch weitergeleitet werden, die an vorname.nachname@asv-hamburg.de gesendet werden. Diese ASV-E-Mail-Adresse wird für mich persönlich eingerichtet. Sie dient der vereinsinternen Kommunikation. Nach Austritt wird sie gelöscht.

Ich bestätige hiermit, dass ich sicher schwimmen kann. Meine Fähigkeiten entsprechen mindestens dem bronzenen Schwimmabzeichen (Abzeichen nicht erforderlich).

Ich verfüge über die folgenden Zeugnisse / Führerscheine / Nachweise. Zur Bestätigung sende ich eine Kopie an mitgliederverwaltung@asv-hamburg.de.

Segelscheine:

- SBF Binnen Segel (IWS)
- SBF Binnen Motor (IWM)
- SBF See (CWM)
- SKS
- SSS
- SHS
- Jüngstenschein
- VDS Cat-Schein
- BSP (Bodenseepatent)
- A
- A1
- ABZ

- AR
- B
- BR
- BK
- C
- C1
- R
- RYA Day Skipper
- Yachtmaster Coastal
- Yachtmaster Offshore
- Yachtmaster Ocean

Funkscheine:

- SRC
- LRC
- UBI
- SFZ
- UBZ1
- ROC
- ROC1

Ich bin auf den ASV-Hamburg aufmerksam geworden durch: _____

Weitere Personen (Familien- oder Paarbeitrag) treten ebenfalls mit mir ein, zu denen Aufnahmeanträge vorliegen:

Nachname: _____ Vorname: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den ASV Hamburg - Ich versichere, die vorstehenden Angaben Wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Ich verpflichte mich, Arbeitsstunden im geforderten Ausmaß abzuleisten oder finanzielle Ersatzleistungen in entsprechender Höhe zu erbringen. Mit Beitritt in den Verein sind 36 Stunden zu leisten, diese können innerhalb der ersten 3 Mitgliedsjahre erfüllt werden, andernfalls sind 20 EUR für jede nicht geleistete Arbeitsstunde zu zahlen. Möglichkeiten zur Ableistung der Arbeitsstunden müssen selbstständig bei den Obleuten erfragt werden. Dieser Passus entfällt bei Kindern und Jugendlichen vor Vollendung des 18. Lebensjahres.

Änderungen der Anschrift / der Telefonnummer / der E-Mail-Adresse / meiner Beitragsgruppe und der Kontoverbindung werde ich der Mitgliederverwaltung umgehend mitteilen (Email: mitgliederverwaltung@asv-hamburg.de).

Ich beantrage einen ermäßigten Beitrag. Für Studierende, Azubis, Referendare, Bundesfreiwilligendienstleistende und Schüler bestehen ermäßigte Beiträge. Ich weise diesen Status jährlich bis zum 31.10. un- aufgefördert nach. Hierfür sende ich folgenden Nachweis mit: (Studienbescheinigung).

Ich bestätige, von der Satzung und den Allgemeinen Bedingungen für die Benutzung von Booten (ABB) <https://www.asv-hamburg.de/verein/satzung> des Vereins "Akademischer Segel-Verein Hamburg e. V." Kenntnis genommen zu haben. Ich erkenne sie hiermit an und weiß, dass Verstöße gegen die Satzung bzw. die ABB den Entzug der Segelerlaubnis, in schweren Fällen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge haben können.

Einzugsermächtigung:

Über den Mitgliedsbeitrag hinaus werde ich eine Aufnahmegebühr gemäß Beitragsordnung zahlen. Ich ermächtige den ASV, die von mir zu entrichtenden Aufnahmegebühren, alle Beträge und ggf. anfallende Ersatzzahlungen für Arbeitsstunden bei Fälligkeit von dem nachfolgend genannten Konto per Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.:

KONTOINHABER/IN: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Information zur Datenverarbeitung:

Mir ist bewusst, dass mit meinem Eintritt in den ASV die oben angegebenen Daten für vereinsinterne Zwecke gemäß geltendem Datenschutzrecht verarbeitet werden. Die entsprechenden Dokumente zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Diese sind jederzeit in ihrer aktuellen Version unter <https://asv-hamburg.de/standards/ds-mitglied> einsehbar.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT (Bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)