

**Schotbruch e.V.**

Schotbruch Verein zur Förderung  
des Segelsports Sachsen e.V.  
Augsburger Str. 7, 01309 Dresden  
Mail: kontakt@schotbruch.de



Ich möchte

o ordentliches Mitglied (mind. 18 Jahre alt)

o jugendliches Mitglied (8-17 Jahre alt)

o Fördermitglied

von "Schotbruch - Verein zur Förderung des Segelsports Sachsen e.V." werden. Ich habe mich über den Schotbruch e.V. und die aktuellen Kosten der Mitgliedschaft erkundigt. Mir ist bekannt, dass das Vereinsziel in der Verbreitung, dem Betreiben und der Förderung des Segelsports (insbesondere Yachtsegeln) in Sachsen liegt.

(Nachfolgende Klammerangaben gelten nur für jugendliche Mitglieder)

**Angaben zur Person:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum & Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

(Sorgeberechtigte:) \_\_\_\_\_

Seemännische und seglerische Kenntnisse/Fähigkeiten:

Ich segele seit: \_\_\_\_\_

Befähigungsnachweis: \_\_\_\_\_

Regattaerfahrung: \_\_\_\_\_

gesegelte Meilen: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Antragsteller

\_\_\_\_\_

(Sorgeberechtigter)

Schotbruch Verein zur Förderung  
des Segelsports Sachsen e.V.  
Augsburger Str. 7, 01309 Dresden  
Mail: [vorstand@schotbruch.de](mailto:vorstand@schotbruch.de)

Hiermit beantrage ich

\_\_\_\_\_

Vorname

Name

den Familienbeitrag für folgende Mitglieder des Schotbruch Verein zur Förderung des Segelsports  
Sachsen e. V. meiner Familie

ordentliche Mitglieder: \_\_\_\_\_

Vorname

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Name

jugendliche Mitglieder:  
(8-17 Jahre alt) \_\_\_\_\_

Vorname

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Name

Für alle Mitglieder muss ein Mitgliedsantrag beim Vorstand vorliegen. Dies ist Voraussetzung für den  
Versicherungsschutz beim Landessportbund Sachsen.

Die Abbuchung soll von dem bekannten Konto erfolgen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Antragsteller

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

schotbruch - Verein zur Förderung des Segelsports Sachsen e.V.

Augsburger Str.7 | 01309 Dresden |

**D E 0 6 Z Z Z 0 0 0 0 1 2 2 8 9 4 8**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

**X**

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

**schotbruch - Verein zur Förderung des Segelsports Sachsen e.V.  
Augsburger Str.7  
01309 Dresden**

[Empty grid for Mandate Reference]

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

[Empty grid for Debtor Name]

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

[Empty grid for Debtor Street]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

[Empty grid for Debtor Postal Code]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

[Empty grid for Debtor Country]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

[Empty grid for Debtor IBAN]

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

[Empty grid for Debtor BIC]

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger schotbruch - Verein zur Förderung des Segelsports Sachsen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von schotbruch - Verein zur Förderung des Segelsports Sachsen e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor schotbruch - Verein zur Förderung des Segelsports Sachsen e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor schotbruch - Verein zur Förderung des Segelsports Sachsen e.V..

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: [www.sepa-mandat.de](http://www.sepa-mandat.de) / informations about sepa-mandate: [www.sepa-mandate.de](http://www.sepa-mandate.de)

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger schotbruch - Verein zur Förderung des Segelsports Sachsen e.V., 01309 Dresden

## **Information zum Datenschutz**

Personenbezogene Daten unserer Mitglieder werden ausschliesslich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Törnplanung erfasst, verarbeitet und gespeichert.

Dabei handelt es sich um Kontaktdaten wie Adressdaten, Geburtstage, Telefonnummern und Kontodaten die zur Mitgliederverwaltung notwendig sind. Sensible Daten wie z.B. Informationen zu Religion, politischer Gesinnung, Gesundheit usw. werden durch den Verein nicht erfasst.

Die Datenverarbeitung und -speicherung erfolgt nur durch die Mitglieder des Vorstandes und Beiräte/Törnplaner in ihrer Funktion.

Die Speicherung der Daten erfolgt auf einem sicheren Server in verschlüsselter Form. Der Zugriff ist durch entsprechende Berechtigungen beschränkt.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Betroffene haben das Recht, jederzeit gegen die Verarbeitung und Speicherung ihrer Daten zu widersprechen.

Verantwortlich für den Datenschutz im „schothbruch - Verein zur Förderung des Segelsports in Sachsen e.V.“ ist der jeweilige Vorstand.

## **Einwilligungserklärung zum Speichern und Verarbeiten personenbezogener Daten**

Hiermit stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Törnplanung im oben genannten Umfang durch „schothbruch - Verein zur Förderung des Segelsports in Sachsen e.V.“ erfasst, verarbeitet und gespeichert werden.

---

Ort, Datum

---

Name

---

Unterschrift