



AUFNAHMEANTRAG
AKADEMISCHER SEGLER-VEREIN HAMBURG e.V. (ASV)
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 wurden. Diese ASV-E-Mail-Adresse wird für mich persönlich eingerichtet. Sie dient der vereinsinternen Kommunikation (z.B. Mailingliste/ Vereinszeitung als PDF/ Offizielle Mitteilungen). Nach Austritt oder auf Wunsch wird sie gelöscht.

Weitere Familienmitglieder treten / mein/e Partner/in tritt ebenfalls mit mir ein, zu denen Aufnahmeanträge vorliegen:

Nachname: _____ Vorname: _____

Ich bestätige hiermit, dass ich sicher schwimmen kann.

Bitte Zutreffendes nachfolgend auswählen:

- Ich beantrage eine Ermäßigung auf 2/3 des Einzelbeitrags und lege diesem Antrag eine gültige Bescheinigung bei. Ermäßigungsgrund: Studierend, Azubi, Referendariat, Bundesfreiwilligendienst. Ich weise diesen Status jährlich unaufgefordert nach.

Ich verfüge über die folgenden Zeugnisse / Führerscheine / Nachweise:

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Freischwimmerzeugnis | <input type="checkbox"/> SSS |
| <input type="checkbox"/> DSV-Jüngstenschein/-Jugendschein | <input type="checkbox"/> SHS |
| <input type="checkbox"/> SBF-Binnen-Segeln | <input type="checkbox"/> SRC |
| <input type="checkbox"/> SBF-Binnen-Segeln+Motor | <input type="checkbox"/> LRC |
| <input type="checkbox"/> SBF-See | <input type="checkbox"/> UBI |
| <input type="checkbox"/> SKS | <input type="checkbox"/> _____ |

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

Ich bin Eigentümer/in des nachstehend genannten Schiffs:

Name: _____ Werft / Typ: _____

Baujahr: _____ Segelnummer: _____

Rufzeichen: _____ MMSI: _____

Liegeplatz (Verein, Ort): _____



Die Satzung und die Allgemeinen Bedingungen für die Benutzung von Booten des ASV-Hamburg (ABB) sind mir bekannt. 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.

Ich verpflichte mich, Arbeitsstunden im geforderten Ausmaß abzuleisten oder finanzielle Ersatzleistungen in entsprechender Höhe zu erbringen. In den ersten drei Jahren der Mitgliedschaft müssen 12 Arbeitsstunden / Jahr abgeleistet werden (gesamt also 36 Stunden), 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.

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 im 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: NAME, VORNAME: _____

IBAN: _____ BIC: _____

ORT, DATUM: UNTERSCHRIFT KONTOINHABER/IN:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ASV – Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

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). Studierende müssen bis zum 30. Oktober eines jeden Jahres ihren Studierendenstatus durch Einreichung einer gültigen Immatrikulationsbescheinigung für das neue Jahr beantragen.

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)