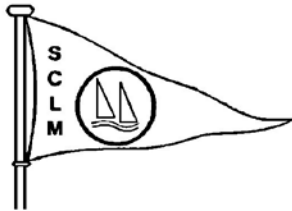


Segelclub
Laacher See
Mayen e. V.



Geschäftsstelle:
Achaz von der Schulenburg
Im Ellig 45
53424 Remagen
geschaefit@sclm.de
www.sclm.de

Antrag auf Beitritt zum Segelclub Laacher See Mayen e.V.

(bitte ausfüllen)

| |
|--------------------------|
| Name, Vorname |
| PLZ Wohnort |
| Straße |
| Geb-Datum |
| Beruf |
| Telefon Handy |
| e-mail |

Ich beantrage den Beitritt zum SCLM e.V. als *(bitte ankreuzen / ausfüllen)*

ohne mit · Liegeplatz Bootstyp
Vollmitglied* Welcher ?
 Sportbootführerschein (Segel) vorhanden

Ehepartner

Jugendlicher <18

Azubi/Student <26

**Fotodatei hier laden
oder
als e-mail an die o.a.
Adresse schicken**

*Der Vollmitgliedschaft ist eine einjährige Anwärterzeit vorgeschaltet.

Es sind nur im SCLM zugelassene Bootsklassen möglich. Die Satzung kann über die Geschäftsstelle eingesehen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten vom SCLM erfasst werden und vom SCLM ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke verwendet werden. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte erfolgt nicht.

Datum/Ort

Unterschrift/-en

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzliche Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)