Segelclub
Laacher See
Mayen e. V.

Geschäftsstelle:
Daniel Bischoff
Auf der Esch 20
56653 Wassenach
geschaeft@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*)

☐ Vollmitglied* ohne ◉ mit ○ Liegeplatz Bootstyp

Welcher ? - **Bitte Kopie beifügen**

☐ Sportbootführerschein (Segel) vorhanden

☐ Ehepartner/Lebenspartner von Vollmitglied

☐ Jugendlicher <18

☐ Azubi/Student <26

Foto bitte als jpg-Datei per 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)