

Segler-Verein Paderborn e.V.

Sennelagerstraße 58b

33106 Paderborn

www.svpb.de



Anmeldung für folgende Kurse:

- Jüngstensegelschein (OPTI-Ausbildung)
- Sportbootführerschein-See (SBF-See)
- Sportbootführerschein-Binnen (SBF-Binnen) Segel & Motor
- Sportbootführerschein-Binnen (SBF-Binnen) Segel
- Sportbootführerschein-Binnen (SBF-Binnen) Motor
- Sportbootführerschein-Kombi (SBF-See) & (SBF-Binnen) Segel&Motor
- Sportbootführerschein-Kombi (SBF-See) & (SBF-Binnen) Motor
- Sportküstenschifferschein (SKS-Theorie)
- Sportküstenschifferschein (SKS-Praxis (Seemeilentörn mit Prüfungsmöglichkeit))
- FKN Fachkundenachweis Pyrotechnik (Pyroschein)
- Sprechfunkausbildung See und Binnenfunk (SRC/UBI)

Persönliche Daten

Name : Geburtsdatum :

Vorname : Geburtsort / Land :

Straße / Nr. :

PLZ Ort : Telefon / Mobil :

Email-Adresse :

Ermäßigte Gebühr (bitte Bescheinigung beifügen)

Jugendliche Schüler (bis 27 Jahre) Student (bis 27 Jahre) Auszubildender (bis 27 Jahre)

Mitgliedschaft

SVPB PBYC WSC DLRG (Lippesee)

Vorhandene Sportbootführerscheine

SBF-Binnen (Motor) SBF-Binnen (Segel) SBF-Binnen (Segel&Motor) SBF-See SKS

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme an dem oben genannten Kurs an.

Ort und Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Verein)

Segler-Verein Paderborn e.V.
Sennelagerstraße 58b

33106 Paderborn

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE83 ZZZ0 0000 3123 67

Mandatsreferenz (wird durch Verein ergänzt)
Mitgliedsnummer:

Mandat für einmalige Zahlung

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Segler-Verein Paderborn e.V. , Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Segler-Verein Paderborn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Einzugstermine sind der aktuellen Beitrags- und Gebührenordnung zu entnehmen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

E-Mail Adresse

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers