



Segelclub Schloßbucht Schwerin e.V.
Hafenwart / Vorstand
Franzosenweg 19a

19061 Schwerin

ANTRAG AUF EINEN GASTLIEGEPLATZ für die Saison _____

Hiermit beantrage ich als Gast des Segelclub Schloßbucht Schwerin e.V.
für mein Boot einen Liegeplatz bis auf Widerruf. Meine Bootshaftpflichtversicherung
übergebe ich vor jeder Saison in Kopie dem Hafenwart. Die Zuweisung eines Liegeplatzes
erfolgt gemäß Satzung durch den Vorstand jedes Jahr neu.

Name, Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Adresse: _____
Telefon dienstl./ privat: _____
Telefax: _____
Mobil-Nr.: _____
E-Mail-Adresse: _____ @ _____

Hiermit bitte ich um Zuweisung eines (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wasserliegeplatzes

Landliegeplatzes

Mein Boot:

Bootstyp (mit / ohne Motor): _____

Registriernummer: _____

Länge / Breite / Tiefgang: _____

Bootsname / Segel-Nr.: _____

Trailer-Kennzeichen: _____

Sommerstellplatz Trailer: NEIN JA

Ich erkläre mich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten
gem. § 17a Satzung (siehe Website) einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift