



## Antrag auf Gastliegeplatz Seite 1 von 2

Hiermit beantrage ich einen Jahres-Gastliegeplatz beim Motorbootclub Iffezheim e.V. für die Saison \_\_\_\_\_.

Der Liegeplatz ist jeweils bis zum 31. Dezember eines Jahres befristet.

Grundlage dieses Vertrages ist die bestehende Satzung, die Hafenordnung sowie die Beitrags- und Gebührenordnung.

Eventuelle wasserseitige Nichterreichbarkeit des Liegeplatzes durch Umwelteinflüsse etc. begründet keinen Anspruch auf Minderung oder Ersatzleistung.

### **Persönliche Daten**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Bootsführerschein seit: \_\_\_\_\_ \* Binnen: \_\_\_\_\_ \* See: \_\_\_\_\_

### **Daten zum Boot**

Fabrikat / Hersteller des Bootes: \_\_\_\_\_

Eigner: \_\_\_\_\_

Länge über alles: \_\_\_\_\_ Breite: \_\_\_\_\_

Eingetragener Name des Bootes: \_\_\_\_\_

Amtliche Registrierung bei: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung besteht bei: \_\_\_\_\_

Eine Änderung des Haftpflichtversicherers ist unverzüglich schriftlich beim Hafenmeister anzuzeigen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Antrag ist durch die Vorstandschaft genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstandsmitglied

**Hafenmeister: Thomas Wild, Tel.-Nr.: 0170 / 736 62 82**



## Antrag auf Gastliegeplatz Seite 2 von 2

### SEPA-Lastschriftmandat

**MBC Iffezheim e.V. Taubenweg 5, 76437 Rastatt-Ottersdorf**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE45ZZZ00001362106**

**Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

**Ich ermächtige den MBC Iffezheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MBC-Iffezheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

---

**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

---

**Straße und Hausnummer**

---

**Postleitzahl und Ort**

---

**Kreditinstitut (Name und BIC)**

**DE** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ |  
**IBAN**

---

**Datum, Ort**

**Unterschrift des Kontoinhabers**

---

MBC-Iffezheim e. V. , Taubenweg 5, 76437 Rastatt-Ottersdorf

Tel.: 07222/901060

[www.mbc-iffezheim.com](http://www.mbc-iffezheim.com)

email: [info@mbc-iffezheim.de](mailto:info@mbc-iffezheim.de)

Bankverbindung: IBAN DE52 6656 2300 0075 9846 00 BIC: GENODE61IFF VR-Bank in Mittelbaden eG

**Hafenmeister: Thomas Wild, Tel.-Nr.: 0170 / 736 62 82**