



LÜBECKER MOTOR-YACHT-CLUB e.V.

Wakenitzufer 7, 23564 Lübeck Telefon 0451-793313

www.lmyc-luebeck.de

Sportstadt Lübeck

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

1. Angaben zur Person / Familie:*

| | |
|-----------------|--|
| Name:* | |
| Vorname:* | |
| Geburtstag:* | |
| Straße:* | |
| Plz Wohnort:* | |
| Mobilfunk-Nr.:* | |
| Festnetz-Nr.:* | |
| E-Mail:* | |

| | | |
|---------------|--------|----------|
| Familie:* | Ja () | Nein () |
| Kanusparte:* | Ja () | Nein () |
| Bootseigner:* | Ja () | Nein () |

2. Angaben zum Boot:*

() Motorboot | () Verbrennungsmotor (Motorleistung: ____ kW/PS) | () Segelboot

() Ruder-/Paddelboot | () ohne Motor | () Elektromotor: ____ (kW/PS)

Länge ü. alles: ____ m | Breite ü. alles: ____ m

Es wird ein () Wasserliegeplatz () Landliegeplatz () kein Liegeplatz benötigt.

Hinweis: Es wird darauf hingewiesen, dass jeder Bootseigentümer selbst für einen Versicherungsschutz gegen Haftpflichtschäden und Diebstahl zu sorgen hat (§17 Satzung des LMYC e.V.).

3. Angaben zum Ehepartner (und Familienantrag):*

| | |
|-----------------|---|
| Name:* | |
| Vorname:* | |
| Geburtstag:* | |
| Straße:* | |
| Plz Wohnort:* | |
| Mobilfunk-Nr.:* | |
| Festnetz-Nr.:* | |
| E-Mail:* | |
| Art:* | Ehepartner () Familie () Kanusparte () |

*Pflichtangaben

Bitte wenden>



LÜBECKER MOTOR-YACHT-CLUB e.V.

Wakenitzufer 7, 23564 Lübeck Telefon 0451-793313

www.lmyc-luebeck.de

Sportstadt Lübeck

4. Angaben zu Kindern / Jugendlichen (Familienantrag):*

| | |
|-----------------|------------------------------|
| Name:* | |
| Vorname:* | |
| Geburtstag:* | |
| Straße:* | |
| Plz Wohnort:* | |
| Mobilfunk-Nr.:* | |
| Festnetz-Nr.:* | |
| E-Mail:* | |
| Art:* | Familie () Kanusparte () |
| Rennpaßnummer: | |

*Pflichtangaben

5. Angaben zu Kindern / Jugendlichen (Familienantrag):*

| | |
|-----------------|------------------------------|
| Name:* | |
| Vorname:* | |
| Geburtstag:* | |
| Straße:* | |
| Plz Wohnort:* | |
| Mobilfunk-Nr.:* | |
| Festnetz-Nr.:* | |
| E-Mail:* | |
| Art:* | Familie () Kanusparte () |
| Rennpaßnummer: | |

*Pflichtangaben

Bemerkung: Bei weiteren Kindern bitte einen zweiten Antrag mit ausfüllen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Antragsannahme Vorstand:

Vorsitzender: _____ 2. Vorsitzender: _____ Kassenwart: _____

Bootswart: _____ Vergnügungswart: _____ Jugendwart: _____

Schritfführer/in: _____