



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. Meine Bootshaftpflichtversicherung übergebe
ich vor der 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