## YCHB Yacht-Club Hansestadt Bremen e.V

Geschäftsanschrift: Sch

Name

Schleswiger Str. 27 28219 Bremen

Telefon (0421) 3 78 42 52



## Winterstellplatzantrag

Hiermit beantrage ich beim YCHB, Yacht-Club Hansestadt Bremen e.V. für mein unten aufgeführtes Boot auf eigenem Trailer einen offenen Winterstellplatz auf dem Vereinslagerplatz (Am Dreieck).

Die Berechnung der anteiligen Kosten für einen Stellplatz erfolgt zur Zeit mit

## € 8,00 pro qm

Alle herausragenden Teile, wie Bugspriet, David, Beiboot etc. sind bei der Länge mit zu berechnen. Der Winterstellplatz ist vom 01. November bis 31. März verfügbar. Stellplätze können nur an ordentliche Mitglieder des YCHB als AMB (Aktives Mitglied mit Boot) vergeben werden. Anteilige Kosten für Strom kommen pro Saison hinzu.

Vorname

Straße + Nr.	PLZ + Ort
Bootsname	Hersteller/Typ
Bootstyp	Gewicht
Abmessungen: Länge, m Breite,	m KFZ- Kennzeichen
Sollte ein KFZ-Kennzeichen fehlen, zeichne ich meine	en Trailer eindeutig durch ein gut sichtbares Schild aus.
Stellplatz wird durch den Vorstand oder unseren Arbe der Stegauslagerung zu räumen und zu säubern. A Akkumulatoren, als auch Gefahrenstoffe jeglicher Al außerhalb des YCHB-Geländes sachgerecht zu entsc gereinigt abgestellt werden. Für jedes Boot, dass auf	Vertrages und werden durch Unterschrift anerkannt. Der eitsdienstleiter zugeteilt. Der Stellplatz ist unverzüglich nach Altöl, Verdünnung, Farbreste, u. Dosen, Chemikalien, alte rt gehören grundsätzlich nicht auf den Stellplatz und sind orgen. Schiffe dürfen auf Grund der Abwasserordnung nur if dem YCHB-Gelände abgestellt wird, ist vom Eigner eine int jegliche Haftung oder Verantwortung für Schäden ab.
Der Winterstellplatzvertrag gilt jeweils für 1 Jah freien Plätzen richtet sich nach der verfügbaren F	nr und ist jährlich neu abzuschließen, die Anzahl an läche auf dem Aussengelände.
freien Plätzen richtet sich nach der verfügbaren F	
freien Plätzen richtet sich nach der verfügbaren Fl Den YCHB ermächtige ich hiermit, den Jahresbe	läche auf dem Aussengelände.
freien Plätzen richtet sich nach der verfügbaren Fl Den YCHB ermächtige ich hiermit, den Jahresbe Ermächtigung ist ausgefüllt.	läche auf dem Aussengelände. eitrag von meinem Konto einzuziehen. Die umseitige

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den YCHB widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachstehenden Kontos

Name, Vorname des Kontoinhabers:	
Konto - Nr.:	
Bankleitzahl:	
bei Bankinstitut:	
durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, seitens des Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftvnicht vorgenommen. Am Tage der Lastschrift sorge(n) ich/wir für ausreichende Deckung des o.g. Anschriften- und Kontoänderungen werden dem YCHB rechtzeitig bekannt gegeben.	erfahren
Ort, Datum	
Unterschrift/en	