

**Antrag auf Mitgliedschaft**  
**„Deutsche Laser SB<sup>3</sup> Klassenvereinigung e.V.“**

**Jahresbeitrag**

- |  |                  |
|--|------------------|
| a) Bootseigner   | <b>EUR 40,00</b> |
| b) Fördernde Mitglieder bis zum vollendeten 27. Lebensjahr | <b>EUR 10,00</b> |
| c) Fördernde Mitglieder ab dem vollendeten 27. Lebensjahr  | <b>EUR 20,00</b> |
| d) Juristische Personen (Vereine)                          | <b>EUR 40,00</b> |

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Email:
Verein (ausgeschrieben):	Verein (Abkürzung und DSV Nummer):
Segelnummer:	Bootseigner: ja                    nein

Hiermit erkläre ich/erklären wir den Beitritt zur DEUTSCHE LASER SB<sup>3</sup> KLASSEN-VEREINIGUNG e.V. (DLSB3). Künftige Änderungen meiner/unserer Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse usw. werde ich/werden wir der DLSB3 umgehend mitteilen. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die erhobenen Daten innerhalb der DLSB3 zur Mitgliederverwaltung und -betreuung sowie zum Informationsaustausch gespeichert, verarbeitet, übermittelt und benutzt werden dürfen. Es ist mir/uns bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann, und ich/wir jederzeit schriftlich vom Vorstand Auskunft über die von mir/von uns gespeicherten Daten fordern kann/können.

Ich werde/wir werden den für mich/uns gültigen Beitragssatz umgehend auf nachstehendes Konto überweisen.

Konto: Deutsche Laser SB 3 Klassenvereinigung  
 Konto Nr.: 1152 / 213 177  
 Bank: Hamburger Sparkasse  
 BLZ: 200 505 50

---

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift eines zur Personenfürsorge Berechtigten)

**Wir empfehlen eine Kopie des ausgefüllten Antrags zu den eigenen Unterlagen zu nehmen.**