

**Rückgabe bitte
an den Takelmeister / Vorstand
des VMSt**

Sporthafen Kiel GmbH
Düsternbrooker Weg 2
24105 Kiel

Ansprechpartner: Arne Mensing
Telefon: (0431) 26 04 84 - 14
Telefax: (0431) 26 04 84 - 20
E-Mail: Service@Sporthafen-Kiel.de

A N T R A G

**auf Zuweisung eines Wasserliegeplatzes für die
Sommersaison 15.03. - 14.11. über das Hafenamt der Landeshauptstadt Kiel**

Sportboothafen:

Bootseigner/in:

Kunden-Nr.:

Anschrift (PLZ / Ort / Straße):

Tel.-Nr. (ggfs. Fax-Nr.):

Typbezeichnung/Hersteller:

Bootsname:

Länge / Breite / Tiefgang:

Club / Verein:

Ich/wir nehme/n am Bankabrufverfahren teil (nur erforderlich, falls noch nicht erteilt):

Kto-Nr.:

Bank:

BLZ:

und ermächtige die Sportheafen Kiel GmbH widerruflich, sowohl die Liegegelder als auch die Rechnungsbeträge sämtlicher erbrachten Dienstleistungen einzuziehen.

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig gemacht habe und erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zwecke der Antragsbearbeitung von der Sportheafen Kiel GmbH erhoben und gespeichert werden. Das Merkblatt datenschutzrechtlicher Hinweise kann ich beim Hafenamt erhalten. Der Unterwasseranstrich meines Bootes besteht aus für Sportboote zugelassenem Antifouling.

Mit der Zuweisung des Liegeplatzes durch das Hafenamt der Landeshauptstadt Kiel verpflichte ich mich, das Sporthafengeld nach dem vom Hafenamt öffentlich bekannt gemachten Sporthafentarif der Sportheafen Kiel GmbH in seiner jeweils gültigen Fassung zu entrichten.

Hinweis: Bei Stornierung innerhalb der ersten vier Wochen nach Erhalt der Zuweisung wird eine Stornierungspauschale von 100,- EUR fällig. Dies gilt nicht für rechtlich begründete Widersprüche.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Um rechtzeitige Rückgabe des Antrages wird gebeten. Die Abgabefrist endet am 31. 01. eines jeden Jahres.