

# Bundesverband der Selbständigen Abteilung Binnenschifffahrt e.V.



**Bundesgeschäftsstelle: August-Bier-Straße 18, 53129 Bonn,  
Geschäftsführung: Andrea Beckschäfer, Telefon: 0228/746377, Telefax 0228/746569  
E-Mail: zentrale@bds-binnenschifffahrt.de**

## Beitrittserklärung zur Probemitgliedschaft

Ich beantrage meine Aufnahme

Familienname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geb. am \_\_\_\_\_  
Schiffsname \_\_\_\_\_  
Eichto \_\_\_\_\_ (Bei Fahrgastschiffen zulässige Personenzahl)  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Telefax \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Ich ermächtige widerruflich, den von der Generalversammlung gemäß Beitragsordnung festgesetzten Grundbeitrag von 180,00 € für das erste Jahr meiner Mitgliedschaft zu Lasten meines nachstehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Meine Mitgliedschaft endet nach zwölf Monaten, wenn ich sie unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von zwei Monaten zum Ende der Probemitgliedschaft kündige.

Wenn ich meine Probemitgliedschaft nicht kündige, geht diese automatisch in eine vollzahlende Mitgliedschaft über. .

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Kontonummer \_\_\_\_\_  
Bankinstitut \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift