Antrag auf nachträgliche Erteilung, Änderung oder Streichung von Auflagen in Sportbootführerscheinen

DEUTSCHER SEGLER-VERBAND

Zentrale Verwaltungsstelle im
Deutschen Segler-Verband e.V.
Gründgensstraße 18

22309 Hamburg

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Wohnort:** _____

Land: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

*Für Rückfragen und Informationen, Angabe freiwillig

Gemäß **dem im Original beigefügten Ärztlichen Zeugnis** beantrage ich:

☐ die **Streichung** der Auflage **Wiederholungsuntersuchung**

☐ die **Streichung** folgender Auflage(n): _____

_____

☐ die nachträgliche Erteilung folgender Auflage(n): _____

_____

Die **nachträgliche Erteilung, Streichung oder Änderung** soll **in folgenden Befähigungsnachweisen, die im Original beiliegen,** erfolgen:

☐ **Sportküstenschifferschein (SKS)**

☐ **Sportseeschifferschein (SSS)**

☐ **Sporthochseeschifferschein (SHS)**

Dem Antrag liegt bei:

ggf. ausgefülltes **SEPA-Lastschriftmandat** (siehe Seite 2) über die entsprechende **Gebühr** für die nachträgliche Erteilung, Streichung oder Änderung: **pro Befähigungsnachweis € 19,85** ggf. zzgl. Auslandsporto.

Mir ist bekannt, dass bei wissentlich falschen Angaben die Fahrerlaubnis von der Generaldirektion Wasserstraßen und Schifffahrt entzogen werden kann.

Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten gemäß Art. 12 ff. DS-GVO: www.sportbootfuehrerscheine.org/datenschutz

_____ _____

Ort und Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen auch gesetzliche/r Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61LIZ00000720066
Mandatsreferenznummer: entspricht der Nummer des Befähigungsnachweises und dem Ausstellungstag.

Ich ermächtige den Deutschen Segler-Verband einmalig, die dem Antrag entsprechende Gebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt in der Regel innerhalb von 14 Tagen nach Eingang des Antrags.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sofern das Lastschriftmandat wegen mangelnder Deckung nicht ausgeführt werden konnte, wird die Gebühr zuzüglich der entstandenen Kosten nach einer Woche erneut eingezogen.

IBAN (DE IBAN 22-stellig; ausländische IBAN ggf. abweichend)

BIC bzw. Swift-Code

Name der Bank

Name des Kontoinhabers | Datum | Unterschrift