



FORMULAR FÜR DEN BEITRITT ZUM YACHT CLUB ASCONA

Einreichen per Post an: YCAs, CP 505, 6612 Ascona, oder per E-Mail an: info@ycas.ch

Allgemeines					
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Strasse und Nr.:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Privattelefon:	<input type="text"/>	Mobiltelefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Gewünschte Mitgliedsart:

Aktiv Passiv Junior (bis 18 Jahre) Unterstützer Gast | Mit Ausweis für Familienmitglieder

Liegeplatz für Boot: Ja Nein

Typ: Jolle oder Katamaran, <= 2m Breite Jolle oder Katamaran, > 2m Breite
 Kielboot Schlauchboot mit Motor Kanu Anderes:

Marke und Bootstyp: Nr.-Schild: Anlegeplatz:

Eventuelle Miteigentümer:
Vorname und Name: Vorname und Name:

Für Boote die bereits auf dem YCAs Gelände stationiert sind, vorherigen Besitzer angeben:
Vorname und Name:

Ich wünsche folgende weitere Dienste des YCAs in Anspruch zu nehmen:

Parkplatz für Strassenanhänger, Nr.-Schild: Krannutzung für Kielboote
 Liegeplatz Beiboot Spind Schlüssel

Ich bestätige, dass ich die Statuten und das Reglement des YCAs gelesen habe, und dass ich diese ohne Vorbehalte akzeptiere.

Ort: Datum: Unterschrift: _____

(für Minderjährige: Vorname, Name und Unterschrift des Inhaber des Sorgerechts)

Für YCAs Vorstand:

Eingangsdatum: _____ Mitgliedsnr.: _____ Unterschrift: _____

Schlüsselübergabe am: _____ Unterschrift des Mitglieds: _____