

# Antrag auf Ausstellung eines Sportbootführerscheins im Kartenformat

Deutscher Segler-Verband e. V.  
Öffentliche Auftragsverwaltung  
Gründungsstraße 18  
22309 Hamburg

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

\*Angabe freiwillig

**Ich beantrage eine Sportbootführerscheinkarte gemäß § 11 SpFV als Ersatz für meine(n) beigelegten Sportbootführerschein(e):**

**Seeschifffahrtsstraßen**       mit Antriebsmaschine

**Binnenschifffahrtsstraßen**       mit Antriebsmaschine       unter Segel

**Dem Antrag liegen bei:**

1. **Original(e) Sportbootführerschein(e).**
2. **Aktuelles Passbild** 35 x 45 mm, ohne Kopfbedeckung mit Namen auf der Rückseite.
3. Ausgefülltes **SEPA-Lastschriftmandat** (siehe Seite 2) über die Ausstellungsgebühr **€ 33,89**.
4. Bei **Namensänderung**: Kopie der Namensänderungsurkunde (z. B. Heiratsurkunde).

**Einwilligungserklärung:**

Ich willige ein, dass meine hier angegebenen und aus dem/den Sportbootführerschein(en) übernommenen Daten gespeichert und zum Druck der Sportbootführerscheinkarte an die Bundesdruckerei übermittelt werden. Hinweis: Andernfalls ist die Ausstellung einer Sportbootführerscheinkarte nicht möglich.

**Achtung: Vergessen Sie nicht Ihre Unterschrift auch im „Kontrollfeld Unterschrift“ unten!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Kontrollfeld Passbild

**Bitte innerhalb des markierten Rahmens des Kontrollfeldes für die Sportbootführerscheinkarte unterschreiben.**

**Ihre Unterschrift darf die schwarzen Ränder nicht berühren.**

**Diese Unterschrift wird auf die Sportbootführerscheinkarte gedruckt.**



Kontrollfeld Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61LIZ00000720066

Mandatsreferenznummer: entspricht der Nummer des Sportbootführerscheins und dem Ausstellungstag.

Ich ermächtige den Deutschen Segler-Verband einmalig, die Gebühr für die beantragte Sportbootführerscheinkarte 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

\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_\_ \_ \_ \_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift