



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: mensing@sporthafen-kiel.de  
Internet: www.sporthafen-kiel.de

## ANTRAG

(Stand: 06.07.2022 - #1.1)

auf Zuweisung eines Wasserliegeplatzes für die Sommersaison 15.03. – 14.11.   
durch das Hafenamt der Landeshauptstadt Kiel

Sportboothafen:	<input type="text"/>		
Bootseigner/in:	<input type="text"/>	Kunden-Nr.:	<input type="text"/>
Geburtsdatum/-ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Anschrift:	<input type="text"/>		
Festnetz-/Mobil-Nr.:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
Typbezeichnung/Hersteller:	<input type="text"/>		
Bootsname:	<input type="text"/>		
Lüa/Büa/Tiefgang/Gewicht:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Club/Verein:	<input type="text"/>		

Ich nehme am SEPA-Lastschriftverfahren teil (nur erforderlich, falls noch nicht erteilt):

**Ja**  Bitte füllen Sie hierzu das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat aus.  
**Nein**

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig gemacht habe und willige ein, dass diese von der Sporthafen Kiel GmbH zum Zwecke der Antragsbearbeitung sowie der Vertragserfüllung im Rahmen der DSGVO erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Näheres entnehme ich der Datenschutzerklärung.

Im Falle der Zuweisung eines Liegeplatzes durch das Hafenamt soll zugleich ein Vertrag mit der Sporthafen Kiel GmbH über die Benutzung der Hafenanlagen (Nutzungsvertrag) geschlossen werden.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Nutzung von Wasserliegeplätzen in Häfen der Sporthafen Kiel GmbH (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen, sie sollen Vertragsbestandteil werden. Der Vertrag steht gemäß Ziff. 1.2 der AGB unter der auflösenden Bedingung des Widerspruchs gegen die beantragte Zuweisung eines Wasserliegeplatzes.

Mir ist auch bekannt, dass die Sporthafen Kiel GmbH für die Nutzung des Hafens auf Grundlage des vom Hafenamt der Landeshauptstadt Kiel öffentlich bekannt gemachten Kieler Sporthafentarifs ein Sporthafengeld als Nutzungsentgelt erhebt, welches von mir im Falle der Zuweisung eines Liegeplatzes durch das Hafenamt aufgrund des Nutzungsvertrages an die Sporthafen Kiel GmbH zu zahlen ist.

Die Sporthafenbenutzungsordnung, der Kieler Sporthafentarif, unsere AGB und die Datenschutzerklärung werden Vertragsbestandteil. Diese sind auf unserer Homepage „www.sporthafen-kiel.de“ unter „Service“ sowie beim Hafenmeister einsehbar.

Ort, Datum

Unterschrift

Die **Abgabefrist endet am 31. Januar** eines jeden Jahres. Vereinslieger senden den Antrag zur vorgegebenen internen Frist bitte direkt an ihren Verein.

Sporthafen Kiel GmbH  
Düsternbrooker Weg 2  
24105 Kiel  
Amtsgericht Kiel: HR B 4436

Geschäftsführer:  
Philipp Mühlenhardt  
AR-Vorsitzender:  
Klaus-Peter Boock

Tel.: 0431 / 26 04 84-0  
Fax: 0431 / 26 04 84-20  
www.sporthafen-kiel.de  
info@sporthafen-kiel.de

Förde Sparkasse  
IBAN: DE02 2105 0170 0002 0058 90  
BIC: NOLADE21KIE  
UST.-Id.-Nr.: DE 187 204 730

# Datenschutzerklärung

(Stand: 28.09.2018 - 1.0 - #45)



Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten, die wir im Rahmen vorvertraglicher Anfragen oder zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erheben, ist uns wichtig. Wir erheben, verarbeiten und speichern Ihre Daten ausschließlich nach den geltenden gesetzlichen Bestimmungen.

## Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz Sporthafen Kiel GmbH

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankverbindung, die zum Zwecke vorvertraglicher Anfragen und der Erfüllung eines Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen.

## Datenspeicherung

Die im Vertrag oder im Rahmen vorvertraglicher Anfragen angegebenen personenbezogenen Daten werden gespeichert. Sie werden solange gespeichert, wie es für die Vertragserfüllung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben besteht die Verpflichtung die Daten mindestens 10 Jahre nach Ende des Vertragsverhältnisses aufzubewahren. Nach Ende der Aufbewahrungsfrist werden die Daten unaufgefordert gelöscht.

## Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Philipp Mühlenhardt      Sporthafen Kiel GmbH  
Düsternbrooker Weg 2  
24105 Kiel  
Tel.: 0431-26 04 84-0

## Zuständiger Datenschutzbeauftragter

Heiko Müller                      Mail: [Datenschutz@Sporthafen-Kiel.de](mailto:Datenschutz@Sporthafen-Kiel.de)

## Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Sporthafen Kiel GmbH um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Sporthafen Kiel GmbH die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per Fax an die Sporthafen Kiel GmbH übermitteln.

# SEPA-Lastschriftmandat

für WIEDERKEHRENDE Zahlungen  
(Stand: 12.01.2016)



## Zahlungsempfänger

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

1) Name: Sporthafen Kiel GmbH

2) Verein: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: Düsternbrooker Weg 2

PLZ, Ort: 24105 Kiel Land: DE

Gläubiger Identifikations-Nr. – zu 1: DE60ZZZ00000281159

Gläubiger Identifikations-Nr. – zu 2: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz :  
*Die Mandatsreferenz wird Ihnen per SEPA-Lastschrift-Vorabinformation auf der Rechnung mitgeteilt.*

## Zahlungspflichtiger

(vom Zahlungspflichtigen auszufüllen)

Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Land: DE

IBAN Zahlungspflichtiger: DE

Kreditinstitut und BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort: \_\_\_\_\_

Datum (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_

Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_