



# Vertrag – Sommerlandlieger

über die Nutzung eines Sommerlandliegeplatzes

(Stand: 01.11.2014 - #2.1)

zwischen **Sporthafen Kiel GmbH, Düsternbrooker Weg 2, 24105 Kiel**

und **Bootseigner/-in (s.u.)**

Sporthafen			Saison		
Titel		Name, Vorname		Kunden-Nr.	
Strasse, Haus-Nr.		PLZ		Ort	
Telefon-Nr.		Fax-Nr.		e-Mail	
Lüa		Büa		m <sup>2</sup>	
				Herstellerbezeichnung	
Verein		<input type="checkbox"/> Trailer		<input type="checkbox"/> Ausrüstungsanhänger	
				<input type="checkbox"/> Material-Kisten	

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

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

Nein

Mit der Vergabe eines Liegeplatzes durch den Hafenmeister der Sporthafen Kiel GmbH verpflichte ich mich, das Nutzungsentgelt nach der jeweils gültigen Preisliste der Sporthafen Kiel GmbH zu entrichten.

Ferner verpflichte ich mich, den Liegeplatz zu den vom Hafenamts öffentlich bekannt gemachten Terminen (z.B. zur Kieler Woche), ersatz- und entschädigungslos zu räumen und mein Boot am Ende der Saison – 14. November – aus dem Hafenvorfeld zu entfernen. Mir ist bekannt, dass ich bei Nichteinhaltung dieser Pflichten alle entstehenden Kosten, wie z.B. für Zwangsräumung, zu tragen habe. Ferner ist mir bekannt, dass die Sporthafen Kiel GmbH für Schäden an meinem o. g. Eigentum, die durch Zwangsräumung entstehen, keinerlei Haftung übernimmt.

Mit Ihrer rechtsgültigen Unterschrift und unserer Annahme dieses Vertrages durch die beauftragten Hafenmeister oder Mitarbeiter unserer Geschäftsstelle kommt ein Dienstleistungsvertrag zustande. Des Weiteren wird die jeweils neueste Fassung „Allgemeine Geschäftsbedingungen für die Nutzung von Landliegeplätzen der Sporthafen Kiel GmbH in der Sommersaison“ anerkannt. Diese können vorher beim Hafenmeister eingesehen, in der Geschäftsstelle angefordert oder im Internet abgerufen werden.

Ort Datum Unterschrift – Eigner

Liegegeld: 

Bar	EC-Cash	BEZ
-----	---------	-----

Liegeplatz im HV zugewiesen:

Plaketten-Nr.:

# 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)