



# Vertrag – Sommerlandlieger

über die Nutzung eines Sommerlandliegeplatzes

(Stand: 06.03.2019 - #2.1)

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

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

<b>Sporthafen</b>			<b>Saison</b>				
<b>Titel</b>	<b>Name, Vorname</b>	<b>Kunden-Nr.</b>	<b>Bootsname</b>				
<b>Strasse, Haus-Nr.</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>					
<b>Telefon-Nr.</b>	<b>Fax-Nr.</b>	<b>e-Mail</b>					
<b>Lüa</b>	<b>Büa</b>	<b>m<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> SY	<input type="checkbox"/> SJ	<input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> KAT	<b>Herstellerbezeichnung</b>
<b>Verein</b>			<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

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

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 Hafenamt 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.

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift – Eigner</b>	
Liegegeld:	<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> EC-Cash	<input type="checkbox"/> BEZ
Liegeplatz im HV zugewiesen:			
Plaketten-Nr.:			



## 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)

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](http://www.sporthafen-kiel.de)  
[info@sporthafen-kiel.de](mailto:info@sporthafen-kiel.de)

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



## 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)