



# Vertrag – Winterfreilager

für einen Bootsfreilagerplatz im Olympiahafen Schilksee

(Stand: 23.03.2018 - #6)

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

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

Titel		Name, Vorname		Bootsname				
Strasse, Haus-Nr.		PLZ		Ort				
Telefon-Nr.		Fax-Nr.		e-Mail				
Kunden-Nr.		Verein		<table border="1"> <tr> <td>SY</td> <td>MY</td> <td>Jolle</td> </tr> </table>		SY	MY	Jolle
SY	MY	Jolle						
Länge ü. a.	Breite ü. a.	Tiefgang	Gewicht	Herstellerbezeichnung				

Zuweisung eines Winterfreilagerplatzes (*)				Teilnahme Slip-Aktion der Sporthafen Kiel GmbH				
(2410)	<input type="checkbox"/>	Hafenvorfeld Nord	11,50 €/m <sup>2</sup>	<b>Eigener Lagerbock</b>				
(2420)	<input type="checkbox"/>	Hafenvorfeld Mitte	11,50 €/m <sup>2</sup>	(2311)	<input type="checkbox"/>	Yacht bis	5,0 t	155,00 €
(2430)	<input type="checkbox"/>	Hafenvorfeld Süd	11,50 €/m <sup>2</sup>	(2312)	<input type="checkbox"/>	Yacht bis	10,0 t	235,00 €
(2440)	<input type="checkbox"/>	Parkplatz Soling	11,50 €/m <sup>2</sup>					

(\*) Berechnungsgrundlage: größte Länge x größte Breite

Zuweisung eines Mastenlagers (NUR in Verbindung mit Bootswinterlager)							
Regal Freilager			Regal Halle				
(2210)	<input type="checkbox"/>	Mastenlager bis 8 m	13,00 €	(2250)	<input type="checkbox"/>	Mastenlager bis 8 m	26,00 €
(2220)	<input type="checkbox"/>	Mastenlager bis 12 m	24,00 €	(2260)	<input type="checkbox"/>	Mastenlager bis 12 m	48,00 €
(2230)	<input type="checkbox"/>	Mastenlager über 12 m	35,00 €	(2270)	<input type="checkbox"/>	Mastenlager über 12 m	70,00 €

Eigenaktion – stationärer Boots Kran der Sporthafen Kiel GmbH – Trailer									
Herbst und Frühjahr			Herbst und Frühjahr						
(2605)	<input type="checkbox"/>	Yacht bis (**)	2,2 t	110,00 €	(2651)	<input type="checkbox"/>	Gurte bis	5,0 t	36,00 €
(2610)	<input type="checkbox"/>	Yacht bis	5,0 t	130,00 €	(2661)	<input type="checkbox"/>	Gurte bis	10,0 t	45,00 €
(2620)	<input type="checkbox"/>	Yacht bis	7,5 t	160,00 €					
(2630)	<input type="checkbox"/>	Yacht bis	10,0 t	190,00 €	(2820)	<input type="checkbox"/>	Gabelstaplervermietung	40,00 €/30 min.	

(\*\*) mit Zentralstrop

Sonstige Leistungen (***)	
(2871)	<input type="checkbox"/> HD-Reinigung Unterwasserschiff durch Eigner je 20 min. 25,00 €

(\*\*\*) Preisliste beim Hafenmeister einsehbar.

Alle Preise verstehen sich inklusive der jeweils gültigen MwSt.

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

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

Nein

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 Winterfreilagerplätzen der Sporthafen Kiel GmbH“ anerkannt. Diese können vorher beim Hafenmeister eingesehen, in der Geschäftsstelle angefordert oder im Internet abgerufen werden.

Bitte reichen Sie diesen Vertrag **bis zum 1. September** bei den Hafenmeistern in Schilksee unter der Fax-Nr.: 0431/26 04 84-23 oder per Post ein. Bei Rücktritt vom Vertrag nach dem 15.09. wird eine Stornogebühr von 50,00 € erhoben.

Ort	Datum	Unterschrift – Eigner
-----	-------	-----------------------

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

# 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)**