



# Hanseatischer Segel Sport Club Frankfurt e.V.

[www.hssc-frankfurt.de](http://www.hssc-frankfurt.de)

Licher Straße 11  
D-60389 Frankfurt

## Verbindliche Anmeldung zum Funkkurs

- UKW-Sprechfunkzeugnis für den Binnenschiffahrtfunk (**UBI**) ..... 135,-- €\*  
 Beschränkt gültiges Funkbetriebszeugnis (**SRC**) ..... 220,-- €\*  
 Kombikurs (**SRC + UBI Ergänzung**) ..... 285,-- €\*  
 \*zuzüglich der von Prüfungsausschuss festgelegten Gebühren

Ihre Anmeldung schicken Sie bitte per Mail an: [wolfgang.schaefer@hssc-frankfurt.de](mailto:wolfgang.schaefer@hssc-frankfurt.de)

**Bitte unbedingt beachten:** Erst nach Ihrer verbindlichen Anmeldung können wir Ihnen die Schulungsunterlagen zuschicken. Weiterhin erhalten Sie dann den Zugang zu dem gesicherten Downloadbereich Ihres Kurses.

Die darin enthaltenen Vorarbeiten und Anleitungen sind Voraussetzung für die Praxisarbeit im Kurs. Daher sollten Sie spätestens 4-6 Wochen vor Kursbeginn Ihre Anmeldung abschicken.

Kursbeginn:	
Name:	Vorname
Geb.-Datum:	Geb.-Ort:
Anschrift:	
Tel. privat:	Tel. geschäftlich:
Email:	
Datum:	Unterschrift

**Einverständniserklärung:** Voraussetzung für die Teilnahme an dem Funkkurs ist die Mitgliedschaft im HSSC / HSWM / Segelsparte der BSG Commerzbank Frankfurt. Diese kostenlose Mitgliedschaft im HSSC wird, sofern sie nicht besteht, mit der Anmeldung beantragt und endet automatisch mit der Prüfung, spätestens jedoch 3 Monate nach Kursende. Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der beantragten Funkausbildung, deren Durchführung und Abwicklung der Prüfung durch einen autorisierten Prüfungsausschuss gespeichert und genutzt werden. Eine Weitergabe der Daten an Unbeteiligte findet durch den HSSC nicht statt.

### SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften (Mandat für einmalige Zahlung)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/ weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers):	Mandatsreferenz:
Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC <sup>2</sup>
IBAN <sup>3</sup>	
Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler	
Datum:	Unterschrift (en) des Zahlers/der Zahler: