



## FORMULAR FÜR DEN BEITRITT ZUM YACHT CLUB ASCONA

Einreichen per Post an: YCAs, CP 505, 6612 Ascona, oder per E-Mail an: [info@ycas.ch](mailto:info@ycas.ch)

Allgemeines					
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>			Telefono:	<input type="text"/>

**Gewünschte Mitgliedsart:**

Aktiv  Passiv  Junior (bis 18 Jahre)  Unterstützer  Gast |  Mit Ausweis für Familienmitglieder

**Liegeplatz für Boot:**  Ja  Nein

Typ:  Jolle oder Katamaran, <= 2m Breite  Jolle oder Katamaran, > 2m Breite  
 Kielboot  Schlauchboot mit Motor  Kanu  Anderes:

Marke und Bootstyp:  Nr.-Schild:  Anlegeplatz:

Eventuelle Miteigentümer:  
Vorname und Name:  Vorname und Name:

Für Boote die bereits auf dem YCAs Gelände stationiert sind, vorherigen Besitzer angeben:  
Vorname und Name:

**Ich wünsche folgende weitere Dienste des YCAs in Anspruch zu nehmen:**

Parkplatz für Strassenanhänger, Nr.-Schild:   Krannutzung für Kielboote  
 Liegeplatz Beiboot  Spind  Schlüssel

**Ich bestätige, dass ich die Statuten und das Reglement des YCAs gelesen habe, und dass ich diese ohne Vorbehalte akzeptiere.**

Ort:  Datum:  Unterschrift: \_\_\_\_\_

(für Minderjährige: Vorname, Name und Unterschrift des Inhaber des Sorgerechts)

**Für YCAs Vorstand:**

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Schlüsselübergabe am: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds: \_\_\_\_\_