

Kanu-Club Bramsche von 1990 e.V.

Penterweg 20, 49565 Bramsche
Tel.: 05461 4634, E-Mail: kc-bramsche@gmx.de

Aufnahmeantrag (Diesen Antrag bitte ausgefüllt und unterschrieben an den 1.Vorsitzenden zurück)

Ich stelle hiermit den Antrag auf Mitgliedschaft im Kanu Club Bramsche von 1990 e.V., mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Name:		
Vorname: (bei Familienantrag bitte alle Vornamen auflühren)		
Geboren am:		
Wohnort:		
Straße:		
Telefon:		
E-Mail:		
Mitgliedsbeginn am:		
Mtl. Mitgliedsbeitrag Der Beitrag wird halbjährlich per Lastschrift abgebucht.	<input type="checkbox"/> Familie 14,00 €	<input type="checkbox"/> Erwachsener 7,00 €
	<input type="checkbox"/> Erwachsener+Kind 9,50 €	<input type="checkbox"/> Kind/Jugendlich 3,50 €
In dem Beitrag ist eine Putzumlage in Höhe von 2,00 € für jeden Erwachsenen pro Monat enthalten.		
Anzahl der benötigten Lagerplätze für Boote.		

Ich wurde / wir wurden über die Gebührenordnung des Vereins informiert und bin /sind damit einverstanden dass der Verein alle Gebühren per Lastschrift von meinem / unserem nachstehenden Konto einziehen lässt.

Sepa-Mandat, siehe Rückseite

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort:.....Datum:.....

Unterschrift:.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Kanu-Club Bramsche von 1990 e.V.

Penterweg 20, 49565 Bramsche
Tel.: 05461 4634, E-Mail: kc-bramsche@gmx.de

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000115741
Mandatsreferenz: gleich Mitgliedsnummer, WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kanu-Club Bramsche von 1990 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kanu-Club Bramsche von 1990 e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | __ | __ | __ | __ | __
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.