

# Kanu - Gesellschaft Wanderfalke Essen e. V.

Im Löwental 11  
45239 Essen  
Tel: 0201/49 10 11



## Aufnahmeantrag

Ich / Wir beantragen die Mitgliedschaft in der Kanu - Gesellschaft Wanderfalke Essen e.V..

Familienname:			Boote↓
Vorname:	geboren am:	Beruf <sup>1)</sup> :	
Vorname:	geboren am:	Beruf <sup>1)</sup> :	
Vorname:	geboren am:	Beruf <sup>1)</sup> :	
Vorname:	geboren am:	Beruf <sup>1)</sup> :	
Vorwahl/Telefon:		<sup>1)</sup> Schüler, Student, Azubi, Bundeswehr <b>bitte angeben</b>	
Straße:	PLZ:	Ort:	
bisheriger Verein:		Email:	
Die Satzung, die Vereinsordnung und die Aufnahmebedingungen sind bekannt und werden als verbindlich anerkannt. Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich volle Haftung. Ein Anspruch auf Unterstellung eines Bootes besteht nur im Rahmen der verfügbaren Plätze, die vom Vorstand nach der Reihenfolge der Bewerbungen vergeben werden. Mein Auftreten im Sport wird dem Ansehen der KGW Rechnung tragen. Den Sport übe ich in jeder Hinsicht auf eigene Gefahr aus und erkenne an, dass seitens des Vereins eine Haftung für Unfälle, Körperschäden, Sachschäden und Verluste nur im Rahmen der vom Verein abgeschlossenen Versicherung besteht.			

### Erklärung für Nichtschwimmer

Der / Die folgende(n) Antragsteller(in) ist / sind Nichtschwimmer:

\_\_\_\_\_

Mir / Uns ist bekannt, dass die Benutzung eines Bootes als Nichtschwimmer wenn überhaupt, dann ausschließlich auf eigene Gefahr erfolgt. Für alle aus Unvorsichtigkeit entstandenen Schäden kann die KGW nicht haftbar gemacht werden.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift(en)

### Erklärung für Aufnahmeanträge Jugendlicher

Wir, die Erziehungs-/Sorgeberechtigten, sind mit dem Aufnahmeantrag einverstanden. Wir verpflichten uns, die Mitgliedsbeiträge an die Kanu - Gesellschaft Wanderfalke Essen e.V. zu entrichten.

#### **EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige ich Sie, bis auf Widerruf den Betrag bei Fälligkeit durch Abbuchung zu Lasten meines unten angegebenen Kontos einzuziehen. Anfallende Bankgebühren einer Rücklastschrift durch z.B. falsche Bankverbindung oder mangelnder Kontodeckung trage ich. Änderungen der Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.

bitte ankreuzen!

\_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Bezeichnung des Geldinstituts  
(Bank, Sparkasse, Postscheckamt)

halbjährlich

jährlich

\_\_\_\_\_ Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_ PLZ

\_\_\_\_\_ Ort des Geldinstituts

\_\_\_\_\_ Email des Kontoinhabers (bitte unbedingt angeben)

**Datenschutzhinweis:** Mir ist bekannt, dass meine / unsere persönlichen Daten und Angaben gespeichert und elektronisch verarbeitet werden. Diese Verarbeitung erfolgt nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung des Vereins. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen!

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

\_\_\_\_\_ Unterschriften ( bei Minderjährigen die Sorge-/Erziehungsberechtigten )