

Aufnahmeantrag

Ich / Wir beantragen die Mitgliedschaft in der Kanu-Gesellschaft Wanderfalke Essen e.V. (kurz: KGW)

Familienname:			Boote↓
Vorname:	geboren am:	Beruf ¹⁾ :	
Vorname:	geboren am:	Beruf ¹⁾ :	
Vorname:	geboren am:	Beruf ¹⁾ :	
Vorname:	geboren am:	Beruf ¹⁾ :	
Vorname:	geboren am:	Beruf ¹⁾ :	
Telefon:		1) Rabattgrund Ausbildung/Studium?	
Straße:		PLZ:	Ort:
bisheriger DKV-Mitglieds-Verein:		E-Mail:	
Kanupolo <input type="checkbox"/>	Kanuwandern <input type="checkbox"/>	SUP/Breitensport <input type="checkbox"/>	Passives Mitglied:

- Satzung und Vereinsordnungen* werden in der jeweils aktuellen Fassung als verbindlich anerkannt.
- Bei Vereinseintritt wird eine Aufnahmegebühr in Höhe von 30 EUR mit der ersten Beitragsrechnung fällig.
- Reguläre aktive Mitglieder sind derzeit verpflichtet, zehn Arbeitsstunden im Jahr abzuleisten. Für jede nicht geleistete Stunde wird eine Gebühr von 10 EUR erhoben.
- Im Rahmen des Vereinssports der KGW tragen Nichtschwimmer auf dem Wasser immer eine Schwimmweste und paddeln nur in Begleitung eines Übungsleiters bzw. Kinder in Begleitung der Eltern, sofern diese selbst Schwimmer sind. Nichtschwimmer benutzen Boote auf eigene Gefahr. Der Verein schließt eine Haftung für Unfallfolgen aus, die aus fehlender Kompetenz im Schwimmen resultieren.

Bitte ankreuzen:

Ich bin / alle Familienmitglieder sind Schwimmer

Ich bin/ das Familienmitglied _____ ist Nichtschwimmer.

Datum

Unterschrift(en)

Erklärung für Aufnahmeanträge Minderjähriger:

Wir, die gesetzlichen Vertreter, sind mit dem Aufnahmeantrag einverstanden. Wir verpflichten uns, die Mitgliedsbeiträge an die Kanu-Gesellschaft Wanderfalke Essen e.V. zu bezahlen.

Datum

Unterschrift(en)

Erklärung zur Medien- und Datennutzung:

Ich bin damit einverstanden, dass die auf diesem Formular erfragten Daten für vereinsinterne Zwecke verwendet und gespeichert werden. Ich kann meine Zustimmung jederzeit widerrufen, erkenne aber an, dass Speicherung und Verwendung der erhobenen Daten für den Fortbestand der Mitgliedschaft zwingend erforderlich sind. KGW löscht meine Daten vollständig, sobald die Vereinsmitgliedschaft nicht mehr besteht. Zusätzlich stimme ich zu, dass bei Vereinsaktivitäten gemachte Fotos vom Verein anonym für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit (insbes. Veröffentlichung Homepage und Social-Media) sowie die interne Kommunikation verwendet werden dürfen.

Datum

Unterschrift(en) – bei Minderjährigen zusätzlich der gesetzlichen Vertreter

* Satzung und Vereinsordnungen sind im Internet unter <https://www.kgwanderfalke.de/index.php/downloads> veröffentlicht.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Kanu-Gesellschaft Wanderfalke Essen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Im Löwental 11

Postleitzahl und Ort:

45239 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE64ZZZ00001373792

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitgliedsnummer

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**