



KANU-VEREINIGUNG KIEL e.V

Düsternbrooker Weg 44, 24105 Kiel
BIC: NOLADE21KIE, IBAN: DE56210501700090004870
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21KVK00000198150

Aufnahmeantrag

Name		Vorname	
Straße		PLZ, Ort	
Telefon		E-Mail	
Geb. Datum		Eintrittsdatum	
Sparte (Zutreffendes bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> Polospieler <input type="checkbox"/> Wanderfahrer			

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Ich verpflichte mich, Arbeitsdienst gemäß §5 der Satzung zu leisten oder ersatzweise das entsprechende Entgelt hierfür zu entrichten.
Über den Aufnahmeantrag wird bei der nächsten Vorstandssitzung entschieden.
Eine Kündigung ist mit dreimonatiger Frist jeweils zum Quartalsende möglich. Erstmalig kann eine Kündigung zum Ablauf des ersten Jahres der Mitgliedschaft wirksam werden.

Mit meiner Unterschrift wird bestätigt,

- (Erwachsene) dass ich sicher schwimmen kann.
- (Kinder/Jugendliche) dass ich im Besitz das Schwimmabzeichen Bronze bin.

Bitte ankreuzen

- Meine Adressdaten dürfen an Vereinsmitglieder weitergegeben werden
Zustellung der Vereinszeitung per
- Link zum Download Abholung in Bootshalle Postzustellung

Ort	Datum	Unterschrift
------------	--------------	---------------------

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kanu-Vereinigung Kiel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kanu-Vereinigung Kiel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Monatsbeitrag richtet sich nach der aktuellen Gebührenordnung. **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. Der Einzug erfolgt halbjährlich im Voraus in der Mitte des Halbjahres. Ersatzzahlungen für Arbeitsdienste werden zum Ende des Halbjahres abgebucht. Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer und wird gesondert mitgeteilt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (15.03., 15.06., 15.09. und 15.12. des Jahres)

Name, Vorname Konto-Inhaber: _____

		Ihre bisherige Bankleitzahl								Ihre bisherige Kontonummer									
D	E																		
IBAN (Ihre IBAN finden sie auch auf Ihrem Kontoauszug)																			

Ort	Datum	Unterschrift des Konto-Inhabers
------------	--------------	--