



WWW.KCDA.DE

## KANU - CLUB DARMSTADT E. V.

Bootshaus: Rheinallee 24, 64560 Riedstadt-Erfelden

Post / Geschäftsstelle:

Ralf Müller, Ernst-Ludwig-Straße 14, 64331 Weiterstadt

## Aufnahmeantrag

an den **Kanu-Club Darmstadt e.V.**

Ich bitte um Aufnahme in den **Kanu-Club Darmstadt e. V.**

Status (Einzel, Familie, Student usw.) \_\_\_\_\_

Die Satzung und die Beitragsordnung erkenne ich an. Ich versichere, dass ich Schwimmer bin.

Ich weiß, dass der **Kanu-Club Darmstadt e.V.** keinerlei Haftung für meine im Bootshaus aufbewahrten Gegenstände übernimmt.

Sollte ich beim Ende meiner Mitgliedschaft mit Zahlungen an den **Kanu-Club Darmstadt e.V.** im Rückstand sein, so bin ich damit einverstanden, dass der **Kanu-Club Darmstadt e.V.** meine im Bootshaus aufbewahrten Gegenstände als Pfand so lange verwahrt, bis ich meinen geldlichen Verpflichtungen dem Verein gegenüber vollständig nachgekommen bin.

( Für Ehe-/Lebenspartner gesonderten Antrag ausfüllen. Bei Familien die Namen und das Geburtsdatum der Kinder ggf. der Rückseite angeben)

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum  Beruf .....

Straße / Hausnummer .....

PLZ ..... Ort .....

Email ..... @ .....

### Datenschutzhinweis

Für die Ausstellung eines Mitgliedsausweises ist die Weitergabe von Daten an die ausstellende Stelle erforderlich.

Ich bin mit der Weitergabe von Daten zur Ausstellung eines Mitgliedsausweises

einverstanden  nicht einverstanden .

Telefon ..... / .....

Telefon mobil .....

Anzahl der benötigten Bootsplätze ----- Spind erwünscht ja / nein

# KANU - CLUB DARMSTADT E. V.

Bootshaus: Rheinallee 24, 64560 Riedstadt-Erfelden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000725055

Mandatsreferenz:  \*\*\*

Seite 2 Aufnahmeantrag

Ich erteile hiermit dem Kanu-Club Darmstadt, vertreten durch den Vorstand, ein

## SEPA-Lastschriftmandat

um meine Beitragszahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

\*\*\* (Meine Mandatsreferenz wird meine Mitgliedsnummer sein. Diese wird mir durch schriftliche Bestätigung meiner Mitgliedschaft mitgeteilt)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC

Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich jeweils zum 15. Februar und zum 15. August eines jeden Jahres eingezogen.

Das Lastschriftmandat gilt auch für Einmal- und Zusatzzahlungen, wie Aufnahmegebühr, Abgeltung nicht geleisteter Arbeitsstunden usw. Der Termin und die Höhe dieser Lastschrift wird mir vorab fristgerecht mitgeteilt.

.....  
( Ort / Datum )

.....  
( Unterschrift )

.....  
( Unterschrift der Erziehungsberechtigten )