Kanu-Club-Lachendorf e.V.
Jarnser Straße 38, 29331 Lachendorf

Aufnahmeantrag zum Kanu-Club-Lachendorf e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Kanu-Club-Lachendorf e.V.
(Gem. Satzung erfolgt die Aufnahme in den KCL 6 Wochen nach Bekanntgabe am schwarzen Brett des KCL)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Wohnort	
Straße	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Monatsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

Art der Mitgliedschaft	Monatsbeitrag	Aufnahmegebühr
☐ Erwachsene Mitglieder	8,00 €	40,00 €
☐ Familienbeitrag	18,00 €	50,00 €
☐ Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre bzw. Beendigung der Ausbildung, längstens bis Vollendung des 25. Lebensjahres	6,00 €	26,00 €

Der Einzug des Monatsbeitrages erfolgt vierteljährlich zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. jeden Jahres.

Die Satzung, Beitrags- und Arbeitsdienstordnung habe ich gelesen.

_____
Ort, Datum, Unterschrift

_____
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bitte diese Seite einzeln pro Familienmitglied ausfüllen!

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79KCL00000788709
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Kanu-Club-Lachendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kanu-Club-Lachendorf 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
BIC (8 oder 11 Stellen)

__ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __
IBAN

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Bitte den Antrag an
Edeltraut Pohl-Weber (Kassenwartin)
Am Scheibenberg 5
29331 Lachendorf

- auch eventuelle Kündigung -