



Aufnahmeantrag zum Kanu-Club Lachendorf e.V.

Bootshaus Jarnser Straße 38, 29331 Lachendorf, Tel.: 05145 6611



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

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ/ Wohnort _____

Straße _____

Telefon _____

Mobil _____

Email _____

Monatsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene Mitglieder 6,00 €; Aufnahmegebühr 40,00 €

Familienbeitrag 10,00 €; Aufnahmegebühr 50,00 €

Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre 4,00 €; Aufnahmegebühr 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 pro Familienmitglied einzeln 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 ____ I
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Bitte den Antrag an Edeltraut Pohl-Weber (Kassenwartin)

Am Scheibenberg 5 - 29331 Lachendorf

Auch eventuelle Kündigung