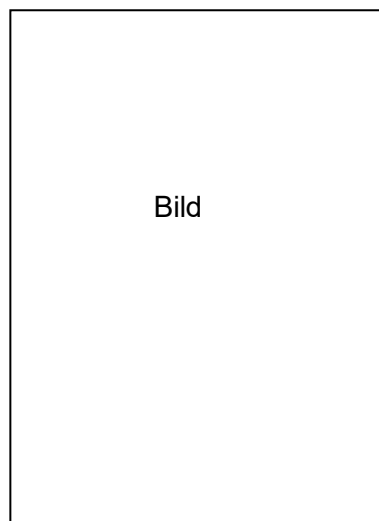




Aufnahme - Antrag

Postanschrift:

Kanu-Club Klingenberg
 Im Dümpfel 15
 63911 Klingenberg



1. Vorsitzender

Alexander Vill
 Im Dümpfel 15
 63911 Klingenberg
 Telefon: 0175 9941231
vorstand1@kanu-klingenberg.de

Schatzmeisterin

Margarete Klein
schatzmeister@kanu-klingenberg.de

Schriftführerin

Claudia Röhe
schriftfuehrer@kanu-klingenberg.de

Bootshaus

Stadtteil Röllfeld
 Im Dümpfel 3
 Telefon: 09372-1480
 Do. 18⁰⁰ - 22⁰⁰ Uhr
 So. 18⁰⁰ - 22⁰⁰ Uhr
www.kanu-klingenberg.de
 E-Mail: info@kanu-klingenberg.de

Bankverbindung

Spk. Aschaffenburg-Miltenberg
 IBAN / Konto-Nr.:
 DE46 7955 0000 0430 5240 82
 SWIFT-BIC: BYLADEM1ASA

Datum:

Name

Straße

Plz/Wohnort

Geburtsdatum Telefon E-Mail

Der/die Unterzeichner/in beantragt hiermit seine/ihre Aufnahme in den Kanu-Club und erkennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an. Die Satzung wird auf gesondertem Blatt ausgehändigt.
 Der/die Unterzeichner/in ist damit einverstanden, dass obige Daten in der Vereins-EDV gespeichert und nur für Vereinszwecke in Dateien bzw. Listen verarbeitet werden. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck Ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Der/die Unterzeichner/in ist damit einverstanden, dass Bilder von ihm/ihr, die bei Veranstaltungen entstehen, vom Verein/Verband im Rahmen der Vereinsarbeit veröffentlicht werden dürfen.
 Die Mitgliedschaft ist nur möglich bei Abbuchung vom Konto.
SEPA-Einzugsermächtigung auf gesondertem Blatt.

Der Jahresbeitrag beträgt für

Kinder bis 6 Jahre: beitragsfrei	Kinder ab 6 Jahre und Jugendliche: 20,00 €	Erwachsene: 55,00 €
Familien:	2 Erwachsene und mindestens ein Kind ab 6 Jahre	95,00 €

Die Aufnahmegebühr beträgt einen Jahresbeitrag und wird sofort abgebucht.
 Je Bootsliegeplatz im Bootshaus beträgt die jährliche Miete 25,00 €
 Beitrag und Bootsliegeplatz werden jeweils am 1. Freitag im Mai abgebucht.
Die Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit einem separaten Schreiben

.....
 Unterschrift (bis 18 Jahre beide gesetzliche Vertreter unter Anerkennung der Zahlungsverpflichtung)

Mandatsreferenz-Nr. Ausschuss DKV-Ausweis
 (wird von KCK ausgefüllt)