

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte online oder in Blockschrift ausfüllen



Familiename

Vorname

Straße/ Hausnummer

PLZ/ Wohnort

Telefon

E-mail

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum

weitere Familienmitglieder

Name

Geschlecht:
männlich weiblich

Geburtsdatum

monatliche Mitgliedbeiträge

Jugendliche bis 18 Jahre 3,50€

Erwachsene Einzelmitglieder 4,00€

Familienbeitrag 8,00€

Jugendliche unter 18 Jahren unbedingt von beiden Vorsorgeberechtigten **ausfüllen/unterschreiben lassen!** Wir sind mit dem Eintritt unseres Kindes in den Kanuclub Nette Plaidt e.V. einverstanden. Bis zum Eintritt seiner Volljährigkeit haften wir/ich als gesetzlicher Vertreter für den Jahresbeitrag.

Familiename, Name Vorsorgeberechtigte/r

Familiename, Name Vorsorgeberechtigte/r

Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung des KC Nette Plaidt e.V. an.
Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

Änderungen (z.B. Name, Anschrift) sind der Geschäftsstelle unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos, die von mir bzw. meinem Kind gemacht werden, für die Vereinsarbeit verwendet werden können und z.B. im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des KC Nette e.V. auf der Vereinshomepage oder Print- und Socialmedia veröffentlicht und evtl. an die Medien (z.B. Presse) weitergegeben werden dürfen. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgend. Voraussetzung dafür ist die ordentliche Kündigung die bis spätestens 30.09. schriftlich dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied bzw. der Vorsorgeberechtigten

SEPA Lastschriftmandat: KC Nette Plaidt e. V., Im Remmerich 5, 56637 Plaidt

Gläubiger ID: DE97ZZZ00000331224

Ich ermächtige den Kanuclub Nette Plaidt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kanuclub Nette Plaidt e. V., 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. Das SEPA Lastschriftmandat hat Gültigkeit für Zahlungen des Mitgliedsbeitrages und der Abteilungsbeiträge.

Kontoinhaber

Vereinsmitglied (Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Vereinsmitglied nicht identisch sind.)

Anschrift Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift
