



# Aufnahmeantrag

Gilt nur in Verbindung mit Seite 2, dem SEPA – Lastschriftmandat!

Ich/wir bitte(n) um die Aufnahme in die Kanu-Gesellschaft-Celle e.V. (Mitglied des Deutschen Kanu-Verbandes). Die im Bootshaus ausliegenden Satzungen des Vereins sind mir/uns bekannt und werden von mir/uns anerkannt.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen bitte zusätzlich den Namen eines Erziehungsberechtigten angeben

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Schwimmer seit \_\_\_\_\_

Bootstyp \_\_\_\_\_ Bootsname \_\_\_\_\_

## Bei Familienbeitrag Namen der weiteren Mitglieder:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Die Höhe der Vereinsbeiträge wird satzungsgemäß vom Vorstand festgesetzt. Eine Eintrittsgebühr von 10,-€ wird einmalig erhoben.

Der Beitrag beträgt monatlich:

<b>Erwachsene</b>	7,50 €
<b>Familien</b>	17,50 €
Schüler-Student-Azubi-Sozialdienstleistend – nicht zutreffendes bitte streichen:	<b>Ja / Nein</b>
Wenn "JA", ist der ermäßigte Beitrag bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres möglich. Hierzu ist eine regelmäßige unaufgeforderte Vorlage einer gültigen Bescheinigung nötig.	
<b>Schüler-Student-Azubi-Sozialdienstleistend</b>	4,00 €
<b>Passive Mitglieder</b>	4,00 €
<b>Bootsplatz</b>	3,00 €

- Die Beiträge sind fällig am 15.1. jeden Jahres, zum ersten Mal 14 Tage nach Zustellung der Aufnahmebestätigung. --- Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 ausfüllen. ---
- Bitte ein ausweiskundiges Foto beifügen, wenn möglich digital an den Schriftwart schicken.
- Die Kündigungsfrist für Mitgliedschaft und Bootsplatz beträgt 3 Monate zum Ende eines Kalenderjahres.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_



## SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubiger – Identifikationsnummer: DE41KGC00000841676**

**Mandatsreferenz:** (wird später zugeteilt)

Ich ermächtige die Kanu – Gesellschaft Celle e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kanu – Gesellschaft Celle 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.

Entstandene Kosten für Rücklastschriften seitens der Bank gehen zu meinen Lasten.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

DE  
\_\_\_\_\_  
IBAN (22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
BIC (11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Name des Mitglieds:

Foto ist beigefügt  wurde digital zur Verfügung gestellt

eMail Adresse für Vereinspost:

Vereinspost an: [info@KGC-Celle.de](mailto:info@KGC-Celle.de)

Wie sind sie auf unseren Verein aufmerksam geworden: