



Kanu-Club Völklingen e.V.

66333 Völklingen Karolinger Str. 11 Tel. 06898-21181
info@kanuclub-voelklingen.de www.kanuclub-voelklingen.de
-Gemeinnützig- Mitglied des Saarländischen Kanubundes im DKV

Stand 02/2018

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Kanu-Club Völklingen e.V. (KCV)

ab: _____
Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum*: _____ Geburtsort*: _____
PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____
Familienstand*: _____ Beruf*: _____
Tel.privat: _____
E-Mail-Adresse*: _____

Bei Familienmitgliedschaft weitere Familienmitglieder:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum*: _____
Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum*: _____
Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum*: _____

Zuletzt gehörte ich dem Verein an*: _____

Außerdem gehöre ich folgenden Vereinen an*: _____

Ich gehöre folgender Mannschaft an: _____

*Angaben sind freiwillig

KCV-Beitrag	monatlich	Aufnahmegebühr	
Familie	11,00 €	Familie	20,00 €
Erwachsene	5,50 €	Erwachsene	15,00 €
Jugend bis 18 J.	3,60 €	Jugend bis 18 J.	5,00 €
Kinder bis 14 J.	2,80 €	Kinder bis 14 J.	5,00 €

Ich bevollmächtige den KCV, Gläubiger Identifikationsnummer DE 03ZZZ00000544570, den Beitrag turnusgemäß
 Jährlich ½ -Jährlich ¼ Jährlich, per SEPA-Lastschriftverfahren, von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: _____ BIC: _____
Bank: _____ Kontoinhaber _____

Mit meiner Unterschrift, erkenne ich die Satzung des KCV an. Die Satzung ist auf der Internetseite des Vereins einzusehen. Auch willige ich ein, dass meine vorgenannten sowie weiteren personenbezogenen Daten in der EDV-Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Ich erkläre, dass ich mit dem Eintritt meiner/s Tochter/Sohnes in den KCV einverstanden und hafte für alle entstehenden Kosten. Ich bestätige, dass ich bzw. meine Familienangehörigen des Schwimmens mächtig sind.

Ort Datum

Unterschrift des Antragstellers,
Erziehungsberechtigten, Kontoinhabers.

Bitte dieses Formular im Original unterschrieben per Post an oben Aufgeführte Adresse senden und, wenn möglich, per Mail.