KANU – CLUB KLINGENBERG 1924 e.V.

VR Nr. 20008 Amtsgericht Aschaffenburg



Aufnahme - Antrag	A	ufn	aŀ	ım	е	-	A	nt	tra	g
-------------------	---	-----	----	----	---	---	---	----	-----	---

Postanschrift:

Datum:

Name

Straße

Plz/Wohnort

Kanu-Club Klingenberg Im Dümpfel 15 63911 Klingenberg

Bild	

	•							
1	١.	₩.	\mathbf{a}	rc	1+7	en		c
	. 1	•	u		ιL	CII	u	

Evelyn Vill Im Dümpfel 15 63911 Klingenberg Telefon: 09372-1640 E-Mail: evelyn.vill@gmx.de

Schatzmeisterin

Flisaheth Ühlein

E-Mail: elisabeth@elektro-fick.de

Schriftführerin

Claudia Rohe

E-Mail: sanitaer.rohe@t-online.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

Sparkasse Miltenberg IBAN / Konto-Nr.: DE92 7965 0000 0430 5240 82

SWIFT-BIC: BYLADEM1MIL

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: 8,50	€	Jugendliche: 17,00 €	Erwa	achsene: 48;00 €
Familien:	nur bei 2	Erwachsenen und mindestens ein	em Kind	85,00€

Die Aufnahmegebühr beträgt einen Jahresbeitrag und wird sofort abgebucht. Je Bootsliegeplatz im Bootshaus beträgt die jährliche Miete 18,00 € 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)		