

Kanu-Gemeinschaft Bad Segeberg e.V.

Mitglied im Deutschen Kanu Verband e.V.

Anschrift

Lars Neumann
Ahrensböcker Str. 33
23858 Reinfeld
Germany

Aufnahme-Antrag

Stand: 01.04.2004

Telefon
E-Mail
Internet

+49 (0) 45 33 / 70 48 70
info@kanu-segeberg.de
www.kanu-segeberg.de

Beitragspflichtige Aufnahme wird beantragt ab:

. .20

Name	Vorname	Geburtsdatum	Schwimmer (ja / nein)
			<input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/>

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

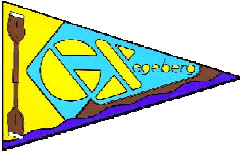
Straße / Nr.:

PLZ /Ort:

Ein Austritt aus der Kanu-Gemeinschaft muss schriftlich beim Vorstand erfolgen. Es gilt die Satzung und die zur Zeit gültige Beitragsordnung der Kanu-Gemeinschaft Bad Segeberg e.V..

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen ein
Erziehungsberechtigter)



Kanu-Gemeinschaft Bad Segeberg e.V.

Mitglied im Deutschen Kanu Verband e.V.

Beitragszahlung

Einzugsermächtigung

zugunsten des Vereins Kanu-Gemeinschaft Bad Segeberg e. V. Hiermit ermächtige ich den Verein Kanu-Gemeinschaft Bad Segeberg e. V., fällige Mitgliedsbeiträge für ein Jahr im Voraus von folgendem Konto einzuziehen.

(Kontoinhaber/in)

(Kontonummer)

(Name und Sitz des Kreditinstituts)

(BLZ)

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Mitgliedsbeiträge

Jahresbeitrag:

Familie mit Kindern und Jugendlichen	€ 86,40
Einzelperson bis 18 Jahre	€ 19,20
Einzelperson ab 18 Jahre	€ 43,20

Einmalige Aufnahmegebühr:

Familie mit Kindern und Jugendlichen	€ 20,-
Einzelperson bis 18 Jahre	€ 10,-
Einzelperson ab 18 Jahre	€ 20,-

Bootshaus

Den Bootshaus Schlüssel habe ich erhalten. Mir ist bekannt, dass ich bei Verlust ein Gebühr von 10,-€ zu zahlen habe.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)