



Gegründet 1910

KANUSPORT KÖLN-MÜLHEIM E.V.

Mitglied im Deutschen Kanu-Verband

Aufnahme-Antrag zur Saisonmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Saisonmitgliedschaft im Kanusport Köln-Mülheim e.V.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Geschäftsordnung des Kanusport Köln-Mülheim e.V. an. Darüber hinaus versichere ich mit meiner Unterschrift, dass ich des Schwimmens kundig bin.

Die Saisonmitgliedschaft beginnt am 1. Juni und endet am 31. Dezember des betreffenden Jahres, unabhängig vom Eintrittsdatum. Es wird keine Aufnahmegebühr erhoben und es bedarf keiner besonderen Kündigung der Saisonmitgliedschaft. Der Mitgliedsbeitrag wird einmalig mit Eingang des Aufnahme-Antrags zur Saisonmitgliedschaft beim Vorstand per Lastschrift eingezogen. Er beträgt EUR 130,00 für Erwachsene und EUR 70,00 für Jugendliche bis 18 Jahre. Die Saisonmitgliedschaft kann nur einmal in Anspruch genommen werden. Sofern dem Vorstand bis zum 20. Dezember des betreffenden Jahres ein regulärer Mitgliedsantrag mit Eintrittsdatum 1. Januar des Folgejahres vorliegt, wird die Aufnahmegebühr nicht erhoben.

Ich verpflichte mich, mein eigenes Boot/meine eigenen Boote gemäß den DKV-Richtlinien zu kennzeichnen.

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ und Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon (Festnetz): _____
Telefon (Handy): _____
e-mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Sportart: Kanu-Rennsport Kanu-Wandersport Inaktives Mitglied

Bootsplatz: ja nein

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

1. SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Kanusport Köln-Mülheim e.V.
Straße: Am Rheinacker 45
PLZ und Ort: 51061 Köln

Gläubiger-ID des Vereins: DE72ZZZ00000508020

Ich ermächtige den Kanusport Köln-Mülheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kanusport Köln-Mülheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers: _____
Straße: _____
PLZ und Wohnort: _____

Kreditinstitut : _____
BIC: _____
IBAN: _____

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ebenfalls für die Mitgliedschaft von

Name: _____
Vorname: _____

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhaber