



Aufnahmeantrag

Dieses Formular kann verwendet werden für:

(bitte ankreuzen) Neuantrag Datenänderung/-ergänzung

Angaben zur Person weiblich männlich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ und Ort

Telefon Privat

Mobiltelefon

Eintritt (Datum):

E-Mail

Abteilung Rennsport Wadersport Stand Up Paddeling Wildwasser/Freestyle

Zahlungsweise jährlich halbjährlich

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Kanu-Verein Ginsheim-Gustavsburg e. V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann unter www.kvgg-ginsheim.de heruntergeladen werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kanu-Verein Ginsheim-Gustavsburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kanu-Verein Ginsheim-Gustavsburg e. V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Gläubiger ID: DE3422200000784184**

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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Kreditinstitut

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)