

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein vergeben)



Kanufreunde Rostocker Greif e.V. Gaffelschonerweg 6, 18055 Rostock Tel.: 0381 / 4905114 Email: info@kanufreunde.de
Partnervereine
Rostocker Kanu-Club e.V. Mühlendamm 35 b, 18055 Rostock Tel.: 0381 / 4907640 Email: rostockerkanuclub@gmx.de
SV Breitling e.V. Schmarl Dorf 15 d, 18106 Rostock Tel.: 0381 / 1217440 Email: vorstand@sv-breitling.de

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme als Mitglied(er) in den Sportverein „Kanufreunde Rostocker Greif e.V.“ zum **01.** _____ **.20** ____ .

Bitte in lesbarer BLOCKSCHRIFT ausfüllen

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

PLZ, Wohnort _____ Straße _____

Erziehungsberechtigte Person / Kontaktperson

Name _____ Vorname _____ Telefon _____

Email _____

Mitgliedsbeitrag:

- Mitgliedschaft Kanujugend (12,- € / Monat)
Berechtigt zur geleiteten Trainingsteilnahme der Kanujugend-Gruppe in allen beteiligten Kanuvereinen.

Die Satzung und die Clubordnung des Sportvereins „Kanufreunde Rostocker Greif e.V.“ erkenne(n) ich / wir hiermit an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Dieser Aufnahmeantrag ist bitte mit dem unterschriebenen SEPA-Lastschriftmandat beim Vorstand des Sportvereins „Kanufreunde Rostocker Greif e.V.“ einzureichen. Änderungen der Mitgliedschaft und der persönlichen Angaben sowie der Bankverbindung sind dem Vorstand unverzüglich mitzuteilen.



SEPA-Lastschriftmandat

Kanufreunde Rostocker Greif e.V., Gaffelschonerweg 6, 18055 Rostock
Gläubiger- ID: DE66ZZZ00000673125

Mitgliedsnummer/ Mandatsreferenz:: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Bitte in lesbarer BLOCKSCHRIFT ausfüllen

Kontoinhaber: _____ (Vorname, Nachname)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Bankinstitut, Ort: _____

Veränderungen bitte sofort im Verein melden oder unter mitgliedschaft@kanufreunde.de

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Sportverein „Kanufreunde Rostocker Greif e.V.“ widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen

von 72,-€ / Halbjahr,

sowie eventuell anfallende Ausgleichszahlungen für nicht geleistete Arbeitsstunden gem. Satzung, per **Lastschriftverfahren** einzuziehen. Mir / Uns ist bekannt, dass die Beitragszahlungen **halbjährlich im Januar** und im **Juli** des laufenden Kalenderjahres erfolgen.

Aufgrund der **4-wöchigen Kündigungsfrist** hat die Kündigung der Mitgliedschaft bis zum **30. November** bzw. zum **31. Mai** zu erfolgen.

Wir weisen darauf hin, dass eine nicht fristgemäße Kündigung und eine unrechtmäßige Rückbuchung Ihrerseits Kosten verursacht, die wir Ihnen in Rechnung stellen.

Ich / Wir habe(n) die Zahlungsmodalitäten und Kündigungsfristen des Sportvereins „Kanufreunde Rostocker Greif e.V.“ zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ich / Wir bestätigen, dass ich / wir eine Kopie des SEPA-Lastschriftmandats erhalten habe(n).

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Des Mitgliedes und des Kontoinhabers,
bei Minderjährigen die Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten