

Kanuclub Löhne e.V.



Beitrittserklärung

Herr Frau

Name _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

beantragt hiermit die Aufnahme in den Kanuclub Löhne e.V. unter Anerkennung der aktuell gültigen Vereinssatzung.

Schwimmer: ja (mind. bronzenes Schwimmbzeichen, sonst entsprechende Schwimmfähigkeit) nein

Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken zur Ausübung des Kanusports

_____ Datum

_____ Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen die gesetzlichen Vertreter)

Der Kanuclub Löhne e.V. wird die hier erhobenen personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Vereinszweckes gemäß § 6 der Datenschutzgrundverordnung verarbeiten und benutzen.
Bitte beachten Sie das Merkblatt: Information für Mitglieder des KCL gemäß Art. 13 und 14 DSGVO

Jahresbeiträge (*inclusiv der Beiträge an DKV und LSB*): (1.,2. u. 4.-6. MV Beschluss v. 21.3.14, 3. MV Beschluss v. 16.3.18)

1. Kinder und Schüler bis 14 Jahre:	20,00 €
2. Jugendliche bis 18 Jahre:	30,00 €
3. Schüler > 18 J, Studenten, Auszubildende bis 25. LJ.:	45,00 €
4. Erwachsene:	58,00 €
5. Ehepaare:	89,00 €
6. Familien:	110,00 €

Einmalige Aufnahmegebühr von 30,00 € nur für Erwachsene

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Kanuclub Löhne e.V. widerruflich, den jeweils gültigen Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Löhne, den _____ Unterschrift: _____

Ehepartner / Partner

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb. datum:	_____		
E-Mail:	_____		
Schwimmer	<input type="checkbox"/>	ja (mind. bronzenes Schwimmbzeichen, sonst entsprechende Schwimmfähigkeit)	<input type="checkbox"/> nein
Löhne, den	_____		
	Unterschrift Partner		

Weitere Familienmitglieder

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb. datum:	_____		
E-Mail:	_____		
Schwimmer	<input type="checkbox"/>	ja (mind. bronzenes Schwimmbzeichen, sonst entsprechende Schwimmfähigkeit)	<input type="checkbox"/> nein

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb. datum:	_____		
E-Mail:	_____		
Schwimmer	<input type="checkbox"/>	ja (mind. bronzenes Schwimmbzeichen, sonst entsprechende Schwimmfähigkeit)	<input type="checkbox"/> nein

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb. datum:	_____		
E-Mail:	_____		
Schwimmer	<input type="checkbox"/>	ja mind. bronzenes Schwimmbzeichen, sonst entsprechende Schwimmfähigkeit)	<input type="checkbox"/> nein (