



Beitrittserklärung

Vorname:	Name:	
Straße:	Hausnr.:	in Raunheim ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Plz.:	Wohnort:	Telefon-Nr.:
Geburtsdatum:	Geschlecht:	E-Mail:

Gewünschtes Eintrittsdatum:		
Ich trete als:	<input type="checkbox"/> aktives Mitglied bei	<input type="checkbox"/> passives Mietglied bei
Bootsliegeplatz gewünscht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Den Vereinsbeitrag zahle ich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich

	Aufnahmegebühr/€	Monatsbeitrag €
Schüler /Jug.	10,00	2,50
Erwachsene	15,00	4,00
Familie*	20,00	7,00

Die Bootsplatzmiete beträgt monatlich 3,00€

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum KCW Raunheim e.V.

Ich erkenne die in der Geschäftsstelle zur Einsichtnahme ausliegende Vereinssatzung an. Mir ist bekannt, dass die Beiträge im SEPA-Basis Lastschriftverfahren im Voraus erhoben werden. Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir im Falle der Nichteinlösung die anfallenden Mahnkosten und Bankspesen weiterbelastet werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden.

Ja Nein/ Ich erkläre mich einverstanden das Bilder von mir, welche während Vereinsveranstaltungen gemacht wurden, auf der Vereinshomepage und im Schaukasten des KCW Bootshauses veröffentlicht werden dürfen.

Datum:

Unterschrift:

(Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren bitten wir um die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

KCW Raunheim e.V., Anton-Flettner-Str. 20, 65479 Raunheim

Gläubigeridentifikationsnummer: DE33ZZZ00001033298

Mandatsreferenz: -0000 (Vierstellige Mitgliedsnummer ggfs. zzgl. Einer Variablen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den KCW Raunheim e.V., Zahlungen für oben genanntes Mitglied zu Lasten meines nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KCW Raunheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bank:

IBAN:

Kontoinhaber:

BIC:

Datum:

Unterschrift:

(Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren bitten wir um die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

*In dem Familienbeitrag sind Eltern und ihre minderjährigen Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres eingeschlossen. Sollte vor Vollendung des 18. Lebensjahres des Kindes keine Kündigung bei uns eingehen, wird automatisch der Erwachsenenbeitrag fällig u. dieser von dem uns bekannten Konto abgebucht.