

Abs.:

Stand: Januar 2022

.....
.....
.....
.....



An den
Sächsischen Kanusportverein Mittweida e.V.
Mittweidaer Aue 1
09648 Mittweida

, den

Aufnahmeantrag

in den Sächsischen Kanusportverein Mittweida e.V.

(Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen / unterstreichen)

Vereinsabteilung:	☐ Kanurennsport	☐ Allgemeine Sportgruppe
	☐ Kraftsport	☐ Kanuwandern / Freizeitsport

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Tel. (dienstl. / priv.): _____ geb. _____
Beruf(e), Tätigkeit: _____

Nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen:

Zugehörige Familienmitglieder

(im Rahmen der Familienmitgliedschaft werden nur Ehe- / Lebenspartner und eigene Kinder bis 18 Jahre berücksichtigt)

Name:		Vorname:		geb.	
Name:		Vorname:		geb.	
Name:		Vorname:		geb.	
Name:		Vorname:		geb.	

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an und erkläre mich mit der elektronischen Speicherung der o.a. Daten zu ausschließlich vereinsinternen Zwecken einverstanden.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift von beiden Erziehungsberechtigten erforderlich!

Bitte wenden !

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Voraussetzung zur Vereinsmitgliedschaft!

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Sächsischen Kanusportverein Mittweida e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines/unseres Kontos durch Abbuchung bis zur Kündigung meiner/unserer Mitgliedschaft einzuziehen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

.....

.....

.....

Kontoführendes Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

.....

.....

.....

Ort

Datum

Unterschrift

Hinweise: Die Mitgliedsbeiträge gelten ab 01.01.2021 nach dem Beschluss der Mitgliederversammlung vom 13.11.2020. Der Lastschrifteinzug erfolgt jährlich (Buchungstermin ca. 15.03.). Mit Widerruf der Einzugsermächtigung endet die Mitgliedschaft. Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen. Gebühren für Rücklastschriften werden in Rechnung gestellt.

Höhe der Mitgliedsbeiträge:

Beitragsgruppe		Jahresbeitrag
Familienmitgliedschaft (Ehe- / Lebenspartner, Kinder bis 18 Jahre)		145,00 EUR
Einzelbeiträge	Erwachsener ab 18 Jahre	105,00 EUR
	Jugendlicher 14-18 Jahre (und Auszubildende)	75,00 EUR
	Kind bis 14 Jahre	55,00 EUR