

Wassersport Hörter e.V.



Wassersport Hörter e.V.
Sportzentrum 5
37671 Hörter

Aufnahmebeschluss:

Aufnahmebestätigung versandt:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgl.-Nr.

Beginn der
Berechnung

1. Beitrag

Dieses Feld bitte frei lassen!

Hiermit beantrage ich beim Wassersport Hörter e.V. (Bitte deutlich schreiben! Zutreffendes ankreuzen!)

- ☐ die Aktualisierung meiner gespeicherten Daten
☐ die Aufnahme als Mitglied in den Verein. Sparte: ☐ Kanu und / oder ☐ Mountainbike
☐ einen Platz für mein Boot im Bootshaus ☐ ein Schließfach ☐ einen Transponder (Haustür/Schlüsselkasten)

Name, Vorname

Geburtsdatum

M / W / D

☐ ☐ ☐

Geschlecht

Eintr.-Datum

Straße und Hausnummer

Vorwahl / Privat-Telefon

Postleitzahl Wohnort

Handynummer

E-Mail Adresse

Bootstyp

P= Kunststoff

1 = Einer

F= Faltboot

2 = Zweier

C= Kanadier

3 = Dreier

K= Kajak

4 = Vierer

Familienstand

Beruf

Schule/Beschäftigt bei

Sind bereits Familienangehörige Vereinsmitglieder? ☐ ja ☐ nein

Heimatanschrift bei nur zeitweilig in Hörter Wohnenden, z.B. Studenten, Bundeswehrangehörige usw.:

Die fälligen Beiträge werden im Januar eines jeden Jahres per Lastschriftverfahren eingezogen. Eine Kündigung muss in schriftlicher Form bis spätestens 31.12. eines laufenden Geschäftsjahres dem Vorstand des Vereins vorliegen. Durch meine Unterschrift, bzw. die meines gesetzlichen Vertreters, erkenne ich die jeweils gültigen Satzungen des Vereins an. Gemäß § 5 Abs. 1 Satz 2 der Vereinssatzung bedarf die Aufnahme Minderjähriger die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zwecks Mitgliederverwaltung EDV-mäßig gespeichert werden.

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

Empfänger:

Wassersport Hörter e.V. | Gläubiger-Identifikationsnummer DE21WSH00001159420 | Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Wassersport Hörter e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wassersport Hörter 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

Konto-Inhaber

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

.....
Unterschrift Konto-Inhaber