

# Kanu-Club Bietigheim e.V.

[www.kanu-club-bietigheim.de](http://www.kanu-club-bietigheim.de)

---



An den 1. Vorsitzenden und den Kassier des  
Kanu-Club Bietigheim e.V.  
Fischerpfad 26  
74321 Bietigheim-Bissingen

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich bitte um Aufnahme in den Kanu-Club Bietigheim e.V. Und erkenne die Vereinssatzung,  
Bootshaus- und Beitragsordnung an.

Die Mitgliedschaft wird vom Kassier nach Bearbeitung bestätigt.

Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt)

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Meine / unsere Beiträge lt. Beitragsordnung sollen der beiliegenden „SEPA  
Einzugsermächtigung KCB“ entsprechend, von meinem / unserem Bankkonto eingezogen  
werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Kanu-Club Bietigheim e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Fischerpfad 26

**Postleitzahl und Ort:**

74321 Bietigheim-Bissingen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:****Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):****BIC (8 oder 11 Stellen):****Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.