

Kanu-Club Bietigheim e.V.

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):** D E**BIC (8 oder 11 Stellen):** D E**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.