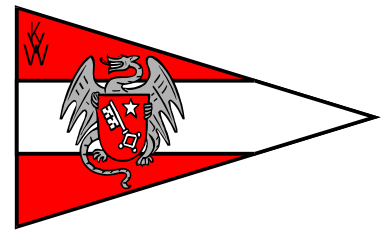


Vom Vorstand auszufüllen

Aufgenommen zum.....



Kanu-Verein Worms e.V.

Am Salzstein 6
67547 Worms

Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl: Wohnort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon:

eMail:

Sind Sie Schwimmer oder Nichtschwimmer?

Anzahl Bootsplätze (Normal) (Luxus)

Hiermit erkenne ich die Satzungen des Kanu-Verein Worms e.V. an und beantrage die Mitgliedschaft. Die Mitgliedschaft kann zum Kalenderjahresende mit 6-wöchiger Frist gekündigt werden.

Aus verwaltungstechnischen Gründen können nur noch Mitglieder aufgenommen werden die am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen. Die Erteilung des Lastschriftmandates erfolgt auf der Rückseite bzw. auf einem eigenen Formular. Die Beiträge und Gebühren werden einmal jährlich eingezogen.

Sonderbeiträge Erwachsene (Schüler / Studenten) sind unaufgefordert (bei Eintritt und in der Folgezeit spätestens im November für das folgende Kalenderjahr) nach zu weisen. Ohne Nachweis wird der Erwachsenenbeitrag erhoben.

Worms, den Unterschrift:
(bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Kanu-Verein Worms
Am Salzstein 6 | 67547 Worms | Deutschland

DE44ZZZ00001222056

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier



Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment



Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

**Kanu-Verein Worms
Am Salzstein 6
67547 Worms
Deutschland**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Kanu-Verein Worms, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Kanu-Verein Worms auf mein (unsere) 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Kanu-Verein Worms to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Kanu-Verein Worms.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor