



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Kanu-Polo Münster e. V. für

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Telefon	_____
Straße Nr.	_____	E-Mail	_____
PLZ Wohnort	_____	zahlendes Mitglied	_____

(GROSSBUCHSTABEN)

Art der Mitgliedschaft

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | <input type="checkbox"/> Familienmitglied (frei) | <input type="checkbox"/> ermäßigte Mitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied (Zahler) | <input type="checkbox"/> Kind eines Mitglieds | <input type="checkbox"/> Fördermitglied |

Ich erkenne die Vereinssatzung und die Beitragsordnung des Kanu-Polo Münster e.V. an. Beide können über den Vorstand bezogen oder unter <http://www.muenster.org/kpm/> eingesehen werden.

Die Mitgliedschaft erfolgt zunächst für sechs Monate auf Probe, die endgültige Mitgliedschaft erfolgt nach Zustimmung des Vorstandes nach Ablauf dieser Frist. Die Mitgliedschaft kann zum Jahresende mit dreimonatiger Frist gekündigt werden.

Mir ist bekannt, dass für die aktive Teilnahme an kanusportlichen Aktivitäten eine Schwimmfähigkeit von mindestens 15 Minuten Dauer erforderlich ist.

Datum, Ort und Unterschrift des Mitglieds bzw. des Erziehungsberechtigten

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Kanu-Polo Münster e. V., c/o Tobias Brüggemann, Theresia-Siewering-Str. 1, 48268 Greven
Gläubiger-Identifikationsnummer DE20ZZZ00001352371 – Mandatsreferenz (**wird nachträglich mitgeteilt**)

Ich ermächtige den Kanu-Polo Münster e. V. die Beitragszahlungen für _____
Vor- und Nachname Mitglied (GROSSBUCHSTABEN)
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kanu-Polo Münster 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.

Kontoinhaber	_____	Kreditinstitut	_____
	<small>Vor- und Nachname (GROSSBUCHSTABEN)</small>		
Straße Nr.	_____	BIC	_____
PLZ Wohnort	_____		
IBAN	_____		

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen