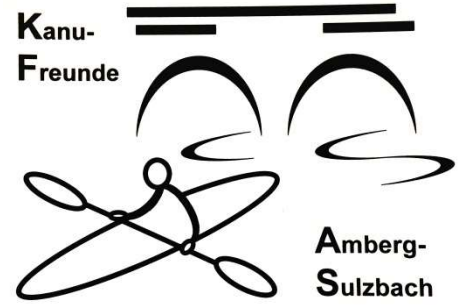


# Aufnahmeantrag Neumitglieder



An den Vorstand der  
 Kanufreunde Amberg-Sulzbach  
 Siegfried Pirker  
 Lohweg 5

92277 Hohenburg

Hiermit beantrage ich

- Einzelmitgliedschaft                       Einzelmitgliedschaft ermäßigt
- Familienmitgliedschaft
- Fördermitgliedschaft Einzel               Fördermitgliedschaft Familie

im Verein **Kanufreunde Amberg-Sulzbach e.V.**, Mitglied im Bayerischen Kanuverband, Deutschen Kanuverband und Bayerischen Landessportverband.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		
Telefon	ggf. Mobiltelefon	Email

Im Rahmen der Familienmitgliedschaft melde ich noch folgende Mitglieder an:

Name	Vorname	Geburtsdatum	ggf. Telefon/ Email

## Beitragsberechnung

Beitrag = Grundbeitrag + Verbandsbeitrag je Person

Grundbeitrag		Betrag	
Einzelmitgliedschaft		35 €	
Einzelmitgliedschaft ermäßigt		20 €	
Familienmitgliedschaft		50 €	
Fördermitgliedschaft Einzel		30 €	
Fördermitgliedschaft Familie		40 €	
Verbandsbeitrag BLSV+BKV			
Anzahl	Beitragsgruppe		
	Erwachsene ab 18 Jahren	32,00 €	
	Jugend 14-17 Jahre	15,00 €	
	Kinder 6-13 Jahre	10,00 €	
	Kinder 0-5 Jahre	6,00 €	
<b>Beitrag (Summe)</b>			

### Hinweis:

Der Beitrag wird als Gesamtsumme fällig, auch wenn die Mitgliedschaft nur Teile des Kalenderjahres umfasst.

- Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten durch den Verein elektronisch gespeichert und für Vereinszwecke genutzt werden (Pflichtfeld).
- Ich stimme zu, dass meine Daten an die übergeordneten Verbände zu Verbandszwecken gemeldet werden (Pflichtfeld).
- Ich stimme zu, dass mein Name, Telefonnummer und Emailadresse auf der Webseite des Vereins unter der mit Passwort geschützten Seite für Vereinsmitglieder veröffentlicht werden (Wahlfeld).
- Ich stimme zu, dass meine Emailadresse in Sammelmails sichtbar ist. (Wahlfeld).

Die Mitgliedschaft wird wirksam mit

- Genehmigung durch den Vorstand,
- Zahlungseingang des ersten Mitgliedsbeitrages (bei Eintritt im laufenden Jahr)
- Ankreuzen der beiden Pflichtfelder über die Verarbeitung der persönlichen Daten und
- Ermächtigung zum Einzug der Forderungen durch Lastschrift.

---

Ort, Datum, Unterschrift **aller** erwachsenen Mitglieder/ **aller** Erziehungsberechtigten

## Ermächtigung zum Einzug der Forderungen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Kanufreunde Amberg-Sulzbach e.V.	Name _____
	Vorname _____
	Anschrift _____
	_____

Hiermit ermächtige ich die Kanufreunde Amberg-Sulzbach e.V. bis zum Widerruf die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen betreffend

- Mitgliedsbeiträge
- Gebühren
- Weitere berechnete Forderungen

Bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hieraus entstehende Kosten werde ich übernehmen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

Ort, Datum, Unterschrift mindestens eines Kontoinhabers