



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Kanu-Club Marbach als

Vollmitglied       Anschlussmitglied

Ich bin damit einverstanden, dass die mit einem  gekennzeichneten Daten zur einfacheren Kontaktaufnahme an Vereinsmitglieder weitergegeben werden dürfen.

Ich habe die aktuelle Satzung sowie die gültige Beitragsordnung zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_  Tel. privat \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_  Tel. geschäftlich \_\_\_\_\_

Plz. Ort \_\_\_\_\_  Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_  Fax \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_  E-Mail \_\_\_\_\_

Bei Anschluss- / Familienmitglied Name des Vollmitglieds : \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich schwimmen kann. Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

**Datenschutz:** Die personenbezogenen Daten werden in einer Datenverarbeitungsanlage für Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt und stehen den Vereinsverantwortlichen, soweit es ihre Aufgaben erfordern, zur Verfügung. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, entsprechend des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Aller Schriftverkehr mit dem Verein wird über meine oben angegebene EMAIL-Adresse abgewickelt. Änderungen meiner EMAIL-Adresse werde ich unverzüglich dem Vorstand des KC-Marbach mitteilen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

- =====
- Ich ermächtige den Kanu-Club Marbach e.V., fällige Beiträge und Gebühren bis auf Widerruf per Lastschrift von meinem nachstehend aufgeführten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer DE93ZZZ00000319171.

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: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Vorstand: Datum, Unterschrift	Kassierer: Datum, Unterschrift