

Aufnahmeantrag

Für jedes Mitglied / Kind / Großkind bitte einen eigenen Antrag ausfüllen

Name:	Vorname:
Straße/PLZ/Ort:	
Geburtstag:	eMail:
Festnetz:	Handy:
<input type="checkbox"/> schwimmkundig	Aufnahme zum:
bei Kindern/Jugendlichen Name des/der Sorgeberechtigten:	

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied des Kanu-Sport-Clubs e.V. als

<input type="checkbox"/> aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> passives Mitglied (ab 18 Jahre)
<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	<input type="checkbox"/> Paarmitglied, gemeinsam mit:
<input type="checkbox"/> Einzelmitglied ermäßigt Ein gültiger Nachweis des Ermäßigungsgrundes <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird umgehend nachgereicht Voraussichtliche Dauer der Ermäßigung	Ermäßigungsgrund (§ 5 Beitragsordnung): <input type="checkbox"/> Schüler (m,w,d) <input type="checkbox"/> Auszubildender (m,w,d) <input type="checkbox"/> Student (m,w,d) <input type="checkbox"/> Arbeitsloser (m,w,d) <input type="checkbox"/> sonstiges:
<input type="checkbox"/> als Kind/Großkind von Mitglied:	

<input type="checkbox"/> Hiermit erteile ich dem Kanu-Sport-Club e.V. die Ermächtigung, Zahlungen gemäß beiliegendem SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeiträge und andere Zahlungen werden vom anderen Paarmitglied geleistet.

Ich habe ein Foto aufgehängt oder beigefügt und bin einverstanden, dass dieses 14 Tage im Verein aufgehängt und danach für den Vorstand zugänglich archiviert wird.

Ich habe von <https://www.ksc-hannover.de/mitglieder/download/> die Satzung, die Mitgliederinformation, die Datenschutzordnung des KSC zur Kenntnis genommen und stimme allen Regelungen darin zu. Die Datenschutzerklärung zum Wanderfahrerwettbewerb ist separat abzugeben.

Mir ist bekannt, dass ich in der kalten Jahreszeit das Paddeln auf keinen Fall

● allein, ● ohne entsprechende Schutzkleidung und ● ohne solide Grundkenntnisse dieses Sports und seiner Gefahren ausüben sollte.

Ort: _____

Datum _____

Unterschrift des/der Antragstellers/in

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten