Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein Kanu Freunde Meschede e. V.

Mitgliedsbeiträge (Auszug Beitragsordnung 2026):

Person einer Familie:	**Grundbeitrag**		**2. Person**		**3. Person**		**4. Person**		**ab 5. Person frei**	
Nachlass auf den Beitrag:	Kein		1/3		1/2		3/4		frei	
	im Jahr	im Halbjahr	**im Jahr**	im Halbjahr	**im Jahr**	im Halbjahr	**im Jahr**	im Halbjahr	**im Jahr**	im Halbjahr
Erwachsene	**70,00 €**	35,00 €	**50,00 €**	25,00 €	**-**	-	**-**	-	**-**	-
Ermäßigt	**48,00 €**	24,00 €	**32,00 €**	16,00 €	**24,00 €**	12,00 €	**12,00 €**	6,00 €	**0,00 €**	0,00 €
Fördermitglied	**48,00 €**	24,00 €	**48,00 €**	24,00 €	**48,00 €**	24,00 €	**48,00 €**	24,00 €	**48,00 €**	24,00 €
Kinder + Jugendliche 7-18 J.	**36,00 €**	18,00 €	**24,00 €**	12,00 €	**18,00 €**	9,00 €	**9,00 €**	4,50 €	**0,00 €**	0,00 €

Der Nachlass ab der zweiten Person eine Familie wird immer nur auf den jeweils geringeren Grundbeitrag gewährt; je höher der jeweilige Grundbeitrag desto geringer der Nachlass. Beispiele siehe auch in der Beitragsordnung.

1.) Name, Vorname _____ Geburtsdatum __.__.____
Straße, PLZ, Ort _____, _____ _____
Telefon _____ Mobil _____O nur für Vorstand O für alle Mitglieder
E-Mail _____ O nur für Vorstand O für alle Mitglieder

2.) Name, Vorname _____ Geburtsdatum __.__.____
Telefon _____ Mobil _____O nur für Vorstand O für alle Mitglieder
E-Mail _____ O nur für Vorstand O für alle Mitglieder

3.) Name, Vorname _____ Geburtsdatum __.__.____
Telefon _____ Mobil _____O nur für Vorstand O für alle Mitglieder
E-Mail _____ O nur für Vorstand O für alle Mitglieder

4.) Name, Vorname _____ Geburtsdatum __.__.____
Telefon _____ Mobil _____O nur für Vorstand O für alle Mitglieder
E-Mail _____ O nur für Vorstand O für alle Mitglieder

Straße, PLZ, Ort _____, _____ _____
Telefon _____ Mobil _____O nur für Vorstand O für alle Mitglieder
E-Mail _____ O nur für Vorstand O für alle Mitglieder

Wichtige Hinweise, bitte sorgfältig lesen:

- Voraussetzung für die Teilnahme an unserem Kanu-Training ist ein Schwimmnachweis, welcher unaufgefordert nachzuweisen ist. Im Sinne einer bestmöglichen Sicherheit für alle Beteiligten behalten wir uns vor, die entsprechenden Fertigkeiten jederzeit in der Praxis zu überprüfen.
  Erforderlich ist:
  - für das Schwimmbadtraining: mindestens Seepferdchen
  - für Vereinsfahrten auf Flüsse und Seen: mindestens Schwimmabzeichen in Bronze sowie die nachgewiesene Fähigkeit im Falle einer Kenterung panikfrei das Boot mit aufgezogener Spritzdecke verlassen zu können.

- Beim Eintritt wird unabhängig vom Eintrittsmonat der Mitgliedsbeitrag für das komplette Halbjahr, in welches der Eintritt fällt, umgehend im SEPA Lastschriftverfahren eingezogen.

- Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zum Ende des Kalenderhalbjahres (30.06. oder 31.12.) erfolgen.

- Bereits eingezogene Beiträge werden nicht zurück erstattet.

- Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich mit den Satzungen, Ordnungen und Bestimmungen der Kanu Freunde Meschede e.V. welche ich auf der Homepage www.kanufreunde-meschede.de unter dem Menüpunkt "Mitmachen" finde, einverstanden bin.

- Die gesetzlichen Vertreter der minderjährigen Vereinsmitglieder verpflichten sich für die Beitragspflichten des Minderjährigen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres persönlich gegenüber dem Verein zu haften.

Den Vordruck zur Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern habe ich gelesen, zur Kenntnis genommen und unterschrieben.
Die Einwilligungserklärung ist Bestandteil der Beitrittserklärung!

_____

Datum / Unterschrift
(bei beschränkt Geschäftsfähigen oder Geschäftsunfähigen die des / der gesetzlichen Vertreters)

SEPA Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

O Neu
O Änderung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kanu Freunde Meschede e.V.
Galiläaer Weg 18
59872 Meschede

Gläubiger Identifikationsnummer:
DE31ZZZ00000593245

Mandatsreferenz:
_____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Kanu Freunde Meschede e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Kanu Freunde Meschede e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Dieses SEPA Lastschriftmandat erlischt automatisch mit Kündigung der Mitgliedschaft.

Bei Änderung der Bankverbindung ist eine schriftliche Änderungsmitteilung und ein neues SEPA Lastschriftmandat erforderlich.

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Straße Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

Kontonummer _____

BIC _____I_____

IBAN DE___I_____I_____I_____I_____I___

_____ __.__.____ _____
Ort, Datum Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

O Neu
O Änderung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kanu Freunde Meschede e.V.
Galiläaer Weg 18
59872 Meschede

Gläubiger Identifikationsnummer:
DE31ZZZ00000593245

Mandatsreferenz:
_____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Kanu Freunde Meschede e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Kanu Freunde Meschede e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Dieses SEPA Lastschriftmandat erlischt automatisch mit Kündigung der Mitgliedschaft.

Bei Änderung der Bankverbindung ist eine schriftliche Änderungsmitteilung und ein neues SEPA Lastschriftmandat erforderlich.

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Straße Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

Kontonummer _____

BIC _____I_____

IBAN DE____I_____I_____I_____I_____I___

_____ __.__.____ _____
Ort, Datum Unterschrift