



Antrag auf Mitgliedschaft

Schüler 2,60 € Jugend 3,60 €
Erwachsener aktiv 8,00 € passiv 2,00 € fördernd 2,00 €

Name: _____ Freischwimmer: _____

Vorname: _____ DLRG-Prüfung: _____

Strasse: _____ Bootsplatz: 2,10 € Anzahl-Boote: _____

Wohnort: _____ Wohnwagen: _____

Geburtsdatum: _____ Einzelmitglied : _____

Beruf: _____ Ehepaar: 12,50 €

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Antragsdatum: _____ **Eintrittsdatum:** _____ **Austrittsdatum:** _____

Club- und DKV Ausweise, sowie Schlüssel bleiben Eigentum des Vereins und müssen bei Austritt zurückgegeben werden.
Alle aktiven Mitglieder sind gegen Sportunfälle im Rahmen des Verbandes versichert.
Der Verein haftet nicht für Schäden und Diebstahl am privaten Eigentum seiner Mitglieder. Für im Bootshaus gelagertes privates Sportmaterial übernimmt der Verein keine Haftung.
Die Mitgliedsbeiträge sind Monatsbeiträge. Mit den Satzungen erkläre ich mich einverstanden.

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift der Eltern bei Jugendlichen / Schülern

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.

Hiermit ermächtige ich den KCF widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen jährlich in Höhe von Euro: _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Kontoinhaber (Vorname, Name): _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort / Datum : _____ Unterschrift: _____