

**Geschäftsstelle der Kasse**      Tel: 02065-9003813  
 Asberger Str. 58a                      Fax: 0203-7398032  
 47228 Duisburg                          kasse@kanugilde.de



# Antrag auf Mitgliedschaft

Name	Vorname
PLZ	Wohnort
Geburtstag	Straße + Nr.
Beruf	Telefon
E-Mail	Mobil

*Bei einem Antrag auf Familienmitgliedschaft, füllen Sie bitte nachfolgende Felder mit den Daten Ihrer direkten Familie aus.*

Vor-/ Name	Geburtstag
Vor-/ Name	Geburtstag
Vor-/ Name	Geburtstag
Vor-/ Name	Geburtstag

<input type="checkbox"/> <b>Einzelbeitrag</b> 8,00€ pro Monat	<input type="checkbox"/> <b>Ermäßigt</b> 5,00€ pro Monat	<input type="checkbox"/> <b>Alleinerziehend</b> 7,50€ pro Monat	<input type="checkbox"/> <b>Familie</b> 12,00€ pro Monat
--	---	--	---

<input type="checkbox"/> <b>Drachenboot</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kanu</b>	<input type="checkbox"/> <b>SUP</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges</b>
Team: _____			

Die Satzungen der WKG sind mir bekannt. Ich erkenne an, dass die Teilnahme an Veranstaltungen der WKG auf eigene Gefahr erfolgt. Die WKG übernimmt keine Haftung. Die Mitgliedsbeiträge werden ¼ jährlich im Voraus von dem unten angegebenen Konto eingezogen. Die Beitragspflicht beginnt mit dem Monat der Abgabe des Aufnahmeantrags. Eine evtl. Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich einen Monat vor Quartalsende erfolgen. Die endgültige Aufnahme erfolgt durch Mitgliederbeschluss.

**Duisburg, den** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Zustimmung der Eltern bzw. Des Erziehungsberechtigten erforderlich, welche durch nachstehende Unterschrift erfolgt.

**Duisburg, den** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die vor mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschriften einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

<b>Name des Zahlungspflichtigen</b>	<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen</b>
<b>Name und Sitz des Kreditinstitutes</b>	
<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>
<b>Zahlungsempfänger</b> Wanheimer Kanu-Gilde e.V. Honnenpfad 38 47249 Duisburg IBAN: DE60 3505 0000 0220 0015 72 BIC: DUISDE33SXXX Sparkasse Duisburg	<b>Ort / Datum</b>
	<b>Unterschrift des Kontoinhabers</b>