

Freier Wassersportverein München e.V. – Kanuabteilung

Zentralländstraße 10, 81379 München

Internetseite der Kanuabteilung: www.fwm-kanu.de

Email der Kanuabteilung: abteilungsleiter@fwm-kanu.de

Email des Abteilungskassiers für Mitgliederverwaltung: kassier@fwm-kanu.de



Aufnahmeantrag

(Ausfüllbares PDF-Formular, nach Möglichkeit bitte herunterladen, am Computer ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben)

Ich,	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Email	Telefon privat	Telefon mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Beitritt ab	Beruf (Angabe freiwillig)	

-im Folgenden „**Mitglied**“ genannt- beantrage die Aufnahme in den Freier Wassersportverein München e.V. -im Folgenden „**FWM**“- genannt und erkläre zugleich Nachstehendes:

(1) Ich habe die Satzung des FWM und die Beitragsordnung der Kanuabteilung gelesen und erkenne sie als verbindlich an.

(2) Ich bin voll sporttauglich für alle sportlichen Aktivitäten, die keine Startberechtigung erfordern.

Ich bin sporttauglich mit folgenden Einschränkungen:

Ich verpflichte mich, Änderungen der Sporttauglichkeit dem FWM unverzüglich und schriftlich mitzuteilen.

(3) Ich verfüge über die für die Sicherheit im Bootssport erforderlichen Schwimmfähigkeiten, vergleichbar dem Niveau des Allgemeinen Schwimabzeichens in Bronze. Ich bin in der Lage, ein ca. 200 m entferntes Ufer schwimmend zu erreichen. Ich bin mir der Notwendigkeit des regelmäßigen Sicherheitstrainings bewusst, wie es regelmäßig vom FWM angeboten wird.

(4) In der Vereinszeitung und auf seiner Internetseite veröffentlicht der FWM Nachrichten, Berichte und wichtige Informationen. Bei diversen Veranstaltungen werden auch unsere Mitglieder fotografiert. Mit der Verwendung dieser Fotos für Zwecke des FWM bin ich einverstanden.

(5) Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gemäß § 28 Abs.1 S.1 Nr. 1 Bundesdatenschutzgesetz ausschließlich zur Erfüllung des satzungsgemäßen Vereinszwecks gespeichert und verwendet werden.

(6) Ich bin damit einverstanden, Mitteilungen des FWM, die lt. Satzung der Schriftform bedürfen, per Email zu erhalten.

(7) **SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:**

<input type="text"/>		
Kreditinstitut		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BIC	IBAN	
Kontoinhaber(in) (falls vom Mitglied abweichend)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name	Vorname	
Adresse Kontoinhaber(in) (falls vom Mitglied abweichend)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort
Einzug für weitere Mitglieder:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name	Vorname	

Ich ermächtige den FWM, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FWM auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung ist so lange gültig, bis ich sie dem FWM gegenüber schriftlich widerrufe. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gläubigeridentifikationsnummer des FWM lautet DE08FWK00000393063 .

München, den

Unterschrift des Mitglieds

Erklärung des/der gesetzlichen Vertreter(s/in):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name (falls vom Mitglied abweichend)	Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	Telefon privat	Telefon mobil
Adresse (falls vom Mitglied abweichend)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort

Wir/Ich erkläre(n) dem FWM, dass wir/ich **gesetzliche Vertreter** für das vorstehende Mitglied bin/sind. Wir/Ich bestätige(n) die Richtigkeit aller obigen Angaben und stimme(n) allen obigen Erklärungen zu. Ich/Wir erklären die Schuldmitübernahme für alle aus dem Mitgliedschaftsverhältnis resultierenden Verbindlichkeiten meines/ unseres Sohns bzw. meiner/ unserer Tochter bzw. obigen Mitglieds.

München, den

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter

Einverständnis zu obigem Punkt (7): SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

München, den

Unterschrift der/des Kontoinhabers/in (falls abweichend)