

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich für mich - meiner Familie - mein(e) Kind(er),  
unter Anerkennung der gültigen Satzung die Mitgliedschaft bei den  
Kanuten Emscher - Lippe Datteln e.V. 1950  
Zu den Sportstätten 5  
45711 Datteln



(nicht zutreffendes bitte streichen).

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und kreuzen Sie  
an wer Mitglied wird!

**aktive / passive  
Mitgliedschaft zum:**

Name		Vorname		Geburtsdatum:		Mitglied <input type="checkbox"/>
Postleitzahl		Wohnort		Straße		
Beruf			E-Mail			Schwimmer ja / nein Bitte Nachweis vorlegen
Telefon privat		Telefon dienstlich		Mobiltelefon		
Name des Partners		Vorname		Geburtsdatum:		Mitglied <input type="checkbox"/>
		Vorname Kinder unter 18 Jahre		Geburtsdatum:		Mitglied <input type="checkbox"/>
		Vorname Kinder unter 18 Jahre		Geburtsdatum:		Mitglied <input type="checkbox"/>
		Vorname Kinder unter 18 Jahre		Geburtsdatum:		Mitglied <input type="checkbox"/>

Bitte je ein Passbild abgeben !

Alle Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet. Die Aufnahme erfolgt unter Anerkennung der Satzung, vorbehaltlich der satzungsgemäßen Bestätigung durch den Vorstand und der jährlichen Mitgliederversammlung !

Die umseitige Unbedenklichkeitserklärung ist auszufüllen und durch Unterschrift zu bestätigen !

Datum	Name	Vorname	Unterschrift
-------	------	---------	--------------

**Einzugsermächtigung:** Eine Aufnahme in den Verein ist nur mit gültiger Einzugsermächtigung möglich!

Ich ermächtige den o.a. Verein, ab sofort die Aufnahmebeiträge, Mitgliedsbeiträge sowie evtl. Bootsplatz - und Stellplatzgebühren im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen.

IBAN	BIC	Name der Bank
------	-----	---------------

**Bitte unbedingt das SEPA-Lastschriftformular mit einreichen!**

Der Einzug erfolgt im Voraus zu den unten aufgeführten Terminen.

Ort der Bank	vierteljährlich: <input type="checkbox"/>	zum 15.02.; 15.04.; 15.07. und 15.10. eines Jahres !
	halbjährlich: <input type="checkbox"/>	zum 15.02. und 15.07. eines Jahres !
	jährlich: <input type="checkbox"/>	zum 15.02. eines Jahres !

Unterschrift Kontoinhaber	Name Kontoinhaber	Datum
---------------------------	-------------------	-------

**Aufnahmegebühren:** Kinder bis 10 J.: 5 €; Schüler bis 16 J.: 10 €; Jugendliche bis 18 J.: 20 €; Erwachsene: aktiv 35 €, passiv 10 €, Familie 40,00 €

**Monatsbeiträge:** Kinder bis 14 J.: 5,50 €; Schüler und Jugendliche bis 18 J.: 7,00 €; Erwachsene: aktiv 9,00€; passiv 5,00 €

Familien.: 16 €; Bootsplatz 2,50 € (kein Anspruch !)

Eine Aufnahme erfolgt erst durch satzungsgemäßen Bestätigung durch den Vorstand und der jährlichen Mitgliederversammlung !

Datum	Name des Fachwart	Unterschrift
-------	-------------------	--------------

Die umseitige Unbedenklichkeitserklärung ist auszufüllen und durch Unterschrift zu bestätigen !

# Unbedenklichkeitserklärung

Bitte füllen Sie die nachfolgende Erklärung sorgfältig aus. Liegt die Erklärung dem Verein nicht vor, so können Sie bzw. Ihr Kind nicht an den Vereinsaktivitäten teilnehmen. Die Erklärung dient dem Schutz aller Beteiligten, das sind in erster Linie Sie bzw. Ihr Kind und die Betreuer sowie die Vorstandsmitglieder des Vereins. Nur wenn Sie und die Betreuer Kenntnis über Ihren Gesundheitszustand haben, kann darauf Rücksicht genommen werden.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung !

## Erklärung !

Ich / meine Tochter / mein Sohn

(nicht zutreffendes bitte streichen)

\_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

möchte an den Vereinsaktivitäten der KEL - Datteln teilnehmen !

Ja      Nein

Mir sind keine gesundheitlichen Auffälligkeiten bekannt, die diese Teilnahme beeinträchtigen könnte.

Ich / meine Tochter / mein Sohn muss nicht regelmäßig Medikamente einnehmen, oder leidet unter Allergien.

Ich / meine Tochter / mein Sohn betreibt regelmäßig Sport (z.B. Schulsport).

\_\_\_\_\_ Sportart \_\_\_\_\_

Bitte erläutern Sie hier, wenn Sie ein Kästchen mit Nein angekreuzt haben.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Ich verpflichte mich dem Verein unverzüglich zu informieren, wenn sich Änderungen zu dieser Erklärung ergeben !**

Insbesondere wenn es gesundheitliche Entwicklungen gibt, durch welche die Ausübung des Kanusports beeinträchtigt werden kann werde ich den zuständigen Fachwart (Betreuer) darüber informieren.

Ich / meine Tochter / mein Sohn kann sicher Schwimmen.

Dies wird bestätigt, durch Vorlage des :

\_\_\_\_\_ Schwimmpass (mindestens Bronze)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Name

\_\_\_\_\_ Vorname

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Der Betreuer des jeweiligen Fachbereichs bestätigt unter Kenntnisnahme durch seine Unterschrift die Vollständigkeit des ausgefüllten Vordrucks. Die Schwimmfähigkeit ist nachgewiesen !

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Name des Betreuers

\_\_\_\_\_ Unterschrift