



# Kanupolo Bremen e.V.

Bankverbindung: Commerzbank Bremen BLZ 290 400 90 Ktnr. 249 995 200

Kontakt: info@kanupolo-bremen.de www.kanupolo-bremen.de

Pelle Kursch-Metz  
(1. Vors.)  
Friedrich-Garves-Str.3  
28199 Bremen  
Tel.: 0421/ 241 603 99

Klaus Simonis  
(2. Vors.)  
Tresckowstr. 25  
28203 Bremen  
Tel. 0421/ 790 86 24

Jana Schnake  
(Kassenwart)  
Kapitän-Lehmann-Ring 22  
28309 Bremen  
Tel.: 0421/ 27 62 549

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein „Kanupolo-Bremen e.V.“ Ich erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Form an.

Ich möchte aufgenommen werden als:

- Vollmitglied
- Ich bin berechtigt den **ermäßigten Beitrag** zu bezahlen (Nachweis liegt bei)
- Familienmitgliedschaft (die weiteren Familienmitglieder sind auf der Rückseite anzugeben)
- Anschlußmitglied (Ich bin bereits Mitglied im Verein: \_\_\_\_\_  
Dieser ist dem LKV-Bremen angeschlossen. Eine Kopie des DKV-Ausweises liegt bei.)

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BLZ:           Ktn.:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### Einzugsermächtigung:

Mit meiner zweiten Unterschrift ermächtige ich Kanupolo Bremen e.V. meinen Mitgliedsbeitrag in der jeweils aktuellen Höhe jährlich (Anfang April) von meinem Konto abzubuchen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
2. Unterschrift

(bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### Jahresbeiträge\*:

Vollmitglieder: € 120

Ermäßiggt: € 90

Familien: € 180

Anschlußmitglieder: jeweils € 14 weniger

\* das Beitragsjahr entspricht dem Kalenderjahr

### BITTE SENDEN AN:

Jana Schnake (Kassenwart)

Kapitän-Lehmann-Ring 22

28309 Bremen

Tel.: 0421/ 27 62 549

e-Mail: kasse@kanupolo-bremen.de