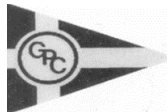


Göttinger Paddler-Club e.V.  
Sandweg 13, 37083 Göttingen



## Beitrittserklärung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  Weibl.  Männl.  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Beitrittserklärung gilt auch für meinen Ehepartner sowie für mein/e Kind/er

Ehepartner (Name) \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ w. m.  
1. Kind: (Name) \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ w. m.  
2. Kind: (Name) \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ w. m.  
3. Kind: (Name) \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ w. m.  
4. Kind: (Name) \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ w. m.

**Interesse**  Kanupolo  Wanderfahrten  Rennsport  Wildwasser

**Monatsbeitrag**

<input type="checkbox"/> Erwachsene <sup>1)</sup> 10 €	<input type="checkbox"/> Ehepartner <sup>1)</sup> 4,50 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre 5,50 €	<input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Azubis über 18 Jahre 7,50 €
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag <sup>1)</sup> 17 €	<sup>1)</sup> Einmalige Aufnahmegebühr für Erwachsene 15 €

Die Beitragsordnung und Vereinssatzung sind mir bekannt.

**Zahlungstermin:** zum 30.1. und 15.7. (Sollte das Fälligkeitsdatum kein Bankarbeitstag sein, findet der Einzug am nächstfolgenden Bankarbeitstag statt.)

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_  
(ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Göttinger Paddler-Club e.V.  
Sandweg 13, 37083 Göttingen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03GPC00000315844

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Göttinger Paddler-Club e.V. Zahlungen von Mitgliedsbeiträgen und nicht geleisteten Arbeitsstunden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Göttinger Paddler-Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die Bedingungen des Kreditinstituts.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Mitglied)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN:

BIC:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber