

Skiclub Seligenstadt 1977 e.V.
Aufnahmeantrag

63490 Seligenstadt
Postfach 1407

Name, Vorname

Straße, Wohnort

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Telefonnummer

E-Mail

Jahresbeitrag (Stand 1/2017)

Erwachsene	48 Euro	
Kinder bis 14 Jahre	24 Euro	
Jugendliche 14 -18 Jahre	32 Euro	
Azubis, Studenten, Zivildienstleistende???	32 Euro	
Ehepaare (auch einschließlich einem Kind bis 18 Jahre)	89 Euro	
+ jedes weitere Kind	8 Euro	
Aufnahmegebühr bei Eintritt pro Person	10 Euro	

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Der Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr werden per SEPA-Lastschriftmandat jährlich im ersten Quartal abgebucht. Mir ist bekannt, dass durch die Vereinsmitgliedschaft meine persönlichen Daten auf Datenträgern gespeichert werden. Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Jahresende.

Ort, _____, den _____

Unterschrift

Antragsteller

Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE85ZZZ00000520590

Mandatsreferenz „Mitgliedsnummer - Einzug Mitgliedsbeitrag“

Ich ermächtige den Skiclub Seligenstadt, wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem unten genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Seligenstadt 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name, Vorname

Straße, PLZ, Wohnort

Kreditinstitut (Name)

BIC (Bank Identifier)

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, _____, den _____

Unterschrift
