

**Skiclub Seligenstadt 1977 e.V.**  
**Aufnahmeantrag**

63490 Seligenstadt  
Postfach 1407

Name, Vorname  
-----

Straße, Wohnort  
-----

Geburtsdatum

Eintrittsdatum  
-----

Telefonnummer

E-Mail  
-----

**Jahresbeitrag**

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

-----  
Erziehungsberechtigte

**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  
-----