

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich(wir) die Mitgliedschaft beim Skiclub Großhabersdorf e.V.
Einzelbeitrag für Jugendliche Einzelbeitrag für Erwachsene Familie



Mitgliedsdaten

Name

Vorname

Geb. Datum

Name

Vorname

Geb. Datum

Name

Vorname

Geb. Datum

Name

Vorname

Geb. Datum

PLZ und Wohnort

Straße

Email 1

Telefon

Email 2

Telefon mobil

Jahresbeitrag:

Einzelbetrag für Erwachsene: **20,00 €**, Familienbeitrag: **40,00 €**

Einzelbetrag für Jugendliche unter 18 Jahren: **10,00 €**

Aufnahmegebühr: **10,00 €** (nicht für Jugendliche als Einzelmitglieder)

Jedes Mitglied erhält einmal im Jahr ein Programm mit den Veranstaltungen des Skiclubs.

Wenn Sie darüber hinaus gesonderte Einladungen für Aktivitäten einzelner Sparten erhalten möchten, so kreuzen Sie diese bitte an.

Alpin Rad Jugend Eisstock Touren/Wandern Klettern

Haben Sie schon unser aktuelles Jahresprogramm erhalten? Ja Nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuelle Satzung des Skiclubs Großhabersdorf e. V. an und bestätige, Mitglied in einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkrankenkasse zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift. Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

 Skiclub Großhabersdorf, 90613 Großhabersdorf, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000354570

Ich ermächtige den Skiclub Großhabersdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Skiclub Großhabersdorf 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. Beitragseinzug jährlich wiederkehrend zum 1. Buchungstag im Februar.

Kontoinhaber: (bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name

Vorname

PLZ und Wohnort

Straße

IBAN

 (1) Länderkennung (2) Prüfziffer

D	E																			
(1)	(2)	(Bankleitzahl 8-Stellig)								(Kontonummer 10-Stellig)										

BIC(Falls zur Hand) : _____

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber