

SKI-CLUB Kirburg e. V.

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SKI-CLUB Kirburg

www.sc-kirburg.de
 info@sc-kirburg.de

Vorname / Nachname : _____

Straße : _____

PLZ / Wohnort : _____

Tel. : (_____) _____ Geb.-Dat. : _____

E-Mail : _____

sowie meine Ehepartnerin meinen Ehepartner

Vorname / Nachname : _____ Geb.-Dat. : _____

sowie folgende Familienmitglieder unter 18 Jahren

Vorname / Nachname: _____ Geb.-Dat. : _____

Vorname / Nachname: _____ Geb.-Dat. : _____

Vorname / Nachname: _____ Geb.-Dat. : _____

Der Jahresbeitrag (Erwachsene allein u. Familien mit Kindern unter 18 Jahren) beträgt 72,00 €. Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren, welche nicht unter die Familienmitgliedschaft fallen, zahlen 48,00 € / pro Mitgliedsjahr. Die Mindestzeit der Mitgliedschaft beträgt zwei Jahre. Die Kündigung ist nur schriftlich wirksam und muss beim Vorstand eingehen. Der Austritt ist nur zum Schluß eines Kalendervierteljahres unter einer Frist von 6 (sechs) Wochen zulässig.

S E P A – Lastschriftenmandat

Name des Zahlungsempfängers : Ski-Club Kirburg e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers : Wiesenstraße 15 , 57629 Kirburg

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE58ZZZ00000509630

Mandatsreferenz : _____ (wird vom Verein eingetragen)

Hiermit beauftrag ich den Zahlungsempfänger SC Kirburg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Kirburg auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsauftrag wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name des Mitglieds: _____

Name des Kontoinhabers¹⁾: _____

IBAN : D E _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BIC : _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

57629 Kirburg, _____ Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber1) _____ Unterschrift Mitglied _____

1) nur auszufüllen, wenn Mitglied und Kontoinhaber nicht identisch sind.