



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in die Skikameradschaft Geislingen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____

Weitere Familienmitglieder:

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Die Beitragspflicht beginnt für Kinder mit dem 1.1. des Jahres, in welchem das Kind das 7. Lebensjahr vollendet. Der Jahresbeitrag für Erwachsene beträgt z.Zt. 15,00 €, für Kinder und Jugendliche 5,00 €.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Die Satzung der Skikameradschaft Geislingen e.V. wird hiermit anerkannt und auf Wunsch ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift/en (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00000753102 **Mandatsreferenz:** _____

Ich ermächtige die Skikameradschaft Geislingen e.V. Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Skikameradschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages Verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ IBAN: DE _____

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber