

Mitgliedsantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Skiclub Altheim e.V.

Personendaten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobiltel.: _____

Email: _____

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft Passives Mitglied

Höhe der aktuellen Mitgliedsbeiträge auf unserer Homepage.

Bei Familienmitgliedschaft:

Familienmitglieder:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Ort/Datum

Unterschrift/Erziehungsberechtigter

Bitte das SEPA-Lastschriftsmandat auf der nächsten Seite **ausfüllen** und **unterschreiben!**

Skiclub Altheim e. V. Gartenweg 19, 88499 Altheim

www.skiclub-altheim.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58SCA00001230825

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den Skiclub Altheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Altheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum / Unterschrift des Kontoinhabers