



Mitglied im schwäbischen Skiverband e.V.

Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft im Skiclub Weilimdorf e.V. ab:

Eintrittsdatum _____

Name _____

Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Anschlussmitgliedschaft/en für folgende Familienangehörige:

(Kinder bis zum 18. Lebensjahr und Partner*in des Einzelmitgliedes in einer Lebensgemeinschaft)

Name _____

Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Name _____

Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Name _____

Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

PLZ _____

Wohnort _____

Straße, Hausnummer _____

Vorwahl/Telefonnummer _____

E-Mail _____

Der Jahresbeitrag beträgt gemäß der Beitragsordnung des SCW

- A) Einzelmitgliedschaft 95,-- €
 - B) Familienmitgliedschaft 120,-- €
 - C) Jugend-Einzelmitglied 35,-- €
- (Kinder und Jugendliche vom 8. bis zum 18. Lebensjahr)

Die Satzung und die ergänzenden Ordnungen des Vereins erkenne(n) ich/wir an.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

ges. Vertreter/in von Minderjährigen _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000959959 (Mandatsreferenz wird nach Aufnahme mitgeteilt)

Ich ermächtige den Skiclub Weilimdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Weilimdorf e.V. 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname, ggf abweichende Anschrift (Kontoinhaber/in) _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ort, Datum _____

Unterschrift _____