Beitrittserklärung für den Ski-Club St. Andreasberg

Ich erkläre unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum_____

Name Vorname

Geburtsdatum Telefon

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Datum Unterschrift, bzw. gesetzlicher Vertreter

Die Mitgliedschaft gilt auch für folgende Familienmitglieder:

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

E-Mail-Adresse für Vereinspost und Informationen:_____

Zur Förderung der Vereinsarbeit leiste ich eine einmalige freiwillige Beitrittsspende in Höhe von _____ €.

Jahresbeitrag: Kinder u. Jugendliche bis 25 Jahre 30 €, Erwachsene 40 €, 1 Erwachsener und 1 Kind 55 €, Partner ohne Kind 60 €, Familienbeitrag (ab 3 Personen) 70 €]

Ski-Club St. Andreasberg von 1896 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001318114
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC St. Andreasberg von 1896 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SC St. Andreasberg von 1896 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt für eine einmalige Beitrittsspende sowie für künftige Mitgliedsbeiträge
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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN Name der Bank

Datum, Ort und Unterschrift