

Skiclub Köngen e.V.; Ringstrasse 75; 73257 Köngen
Tel.: 0 70 24 / 8 61 64; E-Mail: info@skiclub-koengen.de;
www.skiclub-koengen.de



■ BEITRITTSERKLÄRUNG

Pro Person muss ein Antragsformular ausgestellt werden!!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Skiclub Köngen e.V. und erkenne dessen Satzung durch meine Unterschrift an. Die jeweils gültige Satzung und Beitragsordnung kann auf unserer Internetseite www.skiclub-koengen.de eingesehen werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten mittels EDV gespeichert werden und dass Fotos von Skiclub-Veranstaltungen, auf denen ich zu erkennen bin, für Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Internet, Zeitung, Jahresprogramm) genutzt werden dürfen.

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ, Wohnort: _____
Geb. am: _____ in: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____ Newsletter: ja nein
Köngen, den: _____ Unterschrift: _____

Unsere jährlichen Mitgliedsbeiträge sind:

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre € 15,00

Erwachsene € 25,00

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 10. Mai ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000522749
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Skiclub Köngen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

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

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

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift