

EINTRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein

Skifreunde Weiterndorf e.V.

und erkenne deren Satzung an.

Persönlich Daten:

| | |
|-----------------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| Straße / Hausnummer: | |
| PLZ / Ort: | |
| Telefon: | |
| Geburtsdatum: | |
| Mailadresse: | |

Art der Mitgliedschaft:

Jahresbeitrag

- | | |
|---|------|
| <input type="checkbox"/> Allgemeines Mitglied | 6 € |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied | 12 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (mit Kindern bis einschl. 18. Lebensjahr) | 12 € |

Daten der Familienmitglieder :

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Abweichende Mailadresse |
|----------------------|---------------------|--------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift
b. Jugendlichen Unterschrift
d. Erziehungsberechtigten

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag des Vereins „Skifreunde Weiterndorf e.V.“ bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos

| | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | DE57ZZZ00001007452 |
| Mandatsreferenz: | (Wird vom Verein vergeben) |
| IBAN: | |
| BIC: | (nur bei Banken im Ausland) |

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name, Vorname, Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift