

Aufnahmeantrag Skiclub Ottweiler e.V.

Skiclub Ottweiler e.V. / Lilienweg 5 / 66564 Ottweiler

info@skiclub-ottweiler.de / 06824 91200



Skiclub Ottweiler e.V.

Ich / Wir möchte(n) Mitglied im Skiclub Ottweiler e.V. werden.

Art der Mitgliedschaft wählen (ankreuzen). Dargestellt ist jeweils der Jahresbeitrag.

<input type="checkbox"/> Einzel-Mitgliedschaft	€ 25	<input type="checkbox"/> Familien-Mitgliedschaft	€ 50	<input type="checkbox"/> Kinder u. Schüler bis 18 Jahre	€ 15
--	------	--	------	---	------

Bitte Namen und Geburtsdaten, sowie die Sparten nennen (ankreuzen). Bitte die Sparte wählen für die für bevorzugt Interesse besteht.

	Name	Vorname	Geburtsdatum
Mitglied	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Partner	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Meine / Unsere Kontaktdaten lauten:

Bitte geben Sie die Kontaktdaten an, unter der sichergestellt ist, dass wir Sie bei Bedarf am besten erreichen können.

Straße / Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl / Ort	<input type="text"/>
Telefon Nummer	<input type="text"/>
e-Mail Adresse	<input type="text"/>

Der Skiclub Ottweiler e.V. teilt die Aufnahme in den Verein mit.

Der Jahresbeitrag wird danach sofort fällig. In Folgejahren jeweils zum 1. Juli des Jahres Ich / Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -information elektronisch verarbeitet werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Skiclub Ottweiler e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Ottweiler e.V. 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kreditinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift