

# BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit beantrage ich,

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Skiclub Flotte Bretter Staufenberg e.V.



Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

- weitere Familienangehörige (bei Familienmitgliedschaft)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

1.) \_\_\_\_\_

2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_

4.) \_\_\_\_\_

**Die derzeitigen Beitragssätze betragen:**

€ 26,00 für Erwachsene

€ 13,00 für Schüler, Studenten und Auszubildende

€ 41,00 für Familien inkl. aller in Ausbildung befindlichen Kinder

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Skiclub Flotte Bretter Staufenberg e.V.

Staufenberger Str. 28

35460 Staufenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DEDE63ZZZ00000984646

## **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Mandatsreferenz: (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Skiclub Flotte Bretter Staufenberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Skiclub Flotte Bretter Staufenberg 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_ Strasse \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_