

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft beim

SKI-CLUB RENTRISCH e. V.

Vor- und Zuname _____

Wohnort _____ Straße _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____

Daten beitretender Familienangehöriger

Vor- und Zuname _____ Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsdatum _____

Beruf _____ Beruf _____

Vor- und Zuname _____ Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsdatum _____

Beruf _____ Beruf _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für erwachsene Einzelpersonen 36,00 €, für Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 18,00 € und für Familien (Ehepartner und Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr) 72,00 € pro Jahr.

Zahlungstermin: halbjährlich zum 01.01. und zum 01.07.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Ski-Club Rentrish e.V.
Heinestraße 18
66386 St. Ingbert
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE60SCR00000650341**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Ski-Club Rentrish e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Rentrish 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

Vor- und Zuname _____
(Kontoinhaber)

PLZ, Ort _____ Straße _____

IBAN	BIC	Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s) (in)