

Ski-Club Güttersbach e.V.

In der Klinge 3, 64756 Mossautal; Tel. 0171 53 55 438

www.sc-guettersbach.de ■ info@sc-guettersbach.de



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im o.g. Verein als:

Jahresbeitragssätze des Vereins:

- | | | | |
|---|---------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 J.): | 20,00 € | <input type="checkbox"/> Familie (ohne Kinder): | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder u. Jugendliche (bis 18 J.): | 10,00 € | <input type="checkbox"/> Familie (inkl. aller Kinder) | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied: | 10,00 € | | |

(gewünschte Mitgliedskategorie bitte ankreuzen)

Mitglied: _____ Geb. Dat. _____
Name, Vorname (Bei Kindern und Jugendlichen hier Erziehungsberechtigten eintragen) TT.MM.JJJJ

Anschrift: _____
Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon: _____ E-Mail: _____

(Ehe)Partner: _____ Geb. Dat. _____
Name, Vorname

Kind (1) _____ Geb. Dat. _____
Name, Vorname

Kind (2) _____ Geb. Dat. _____
Name, Vorname

Kind (3) _____ Geb. Dat. _____
Name, Vorname

Hinweis: (bei Kindern und Jugendlichen muss ein Erziehungsberechtigter unterschreiben)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / Erziehungsberechtigten

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Mitgliedsbeiträge werden per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren eingezogen. Das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ist Bestandteil dieser Erklärung. Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Jahr und ist mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende des Jahres kündbar.

S€PA – Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

zur Beitrittserklärung von:
(Name des Mitglieds) _____

Name des Zahlungsempfängers :
Ski-Club Güttersbach e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:
**In der Klinge 3
64756 Mossautal**

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE10ZZZ00000100378

Mandatsreferenz:
(ihre Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt und separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich/Wir ermächtige(n) den Ski-Club Güttersbach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Güttersbach e.V. auf mein/unser 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: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	
BIC¹ (8 oder 11 Stellen):	
Ort:	DATUM (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

¹ Hinweis: ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt