Skiclub Oberndorf e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich ab dem ……..
die Mitgliedschaft im Skiclub Oberndorf e.V.

Name, Vorname ……..

Straße ……..

PLZ, Ort: ……..

Geburtsdatum: ……....

Telefon: ……..

E-Mail: ……..…

Jahresbeitrag
- **Familie 38 €**
- **Erwachsene 18 €**
- **Ehepaar 32 €**
- **Kind/Jugendl. 10 €**

Weitere Familienmitglieder

Vorname…….. Geb.datum: …….

Vorname……... Geb.datum: …….

Vorname……... Geb.datum: …….

Vorname……... Geb.datum: …….

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Skiclub Oberndorf e.V., 78727 Oberndorf a. N.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000412929

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Skiclub Oberndorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Skiclub Oberndorf 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, Vorname
(Kontoinhaber) ……

Straße ……

PLZ, Ort ……

IBAN ●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●

BIC ●●●●●●●●●●

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber