

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 42 € Erwachsene 20 €
 Ehepaar 35 € Kind/Jugendl. 12 €

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 Zahlungs-
empfänger 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