



Mitgliederantrag – Skiclub Eichenberg



Name:..... **Vorname:**..... **geb.:**.....

Ehegatte:..... **geb.:**

Kinder:..... **geb.:**.....

Kinder:..... **geb.:**.....

Kinder:..... **geb.:**.....

Adresse:

.....

Tel.Privat:.....

Tel.Mob.:

E-Mail:.....

Ich zahle: Familienbeitrag O 30.-€ Einzelbeitrag O 18.-€

Jugendliche bis zum Ende der Ausbildung O 5.-€

Bank:

IBAN: **BIC:**

Gläubiger-Identifikation: DE88ZZZ00000181909 Mandatsreferenz:.....

Def.:(NAMEVORNAME) Zahlungsart: Wiederkehrende jährlich Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Sonstiges.....

Ort, Datum **Unterschrift**.....