



Schneesportschule Scheidt e.V.



AUFGNAHMEANTRAG

SCHNEESPORTSCHULE SCHEIDT e.V.

Mitgliedsnummer: _____

Aufnahmedatum: _____

1.) Der Aufnahmeantrag gilt für die folgende Person:

Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Tel.:	
e-mail:	

Ort/ Datum

Unterschrift/en Mitglied – Erziehungsberechtigte

2.) Ermächtigung SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE86 ZZZ0 0000 8779 20

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige hiermit die Schneesportschule Scheidt e.V. die jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	Kreditinstitut:	IBAN	BIC

Ort/ Datum

Unterschrift Kontoinhaber

3) Jährliche Mitgliedsbeiträge aktuell:

Kind/Jugendlicher bis 18 Jahre:	Erwachsener ab 18 Jahre:
1,50 €/Monat = 18,00 €/Jahr	3,00 €/Monat = 36,00 €/Jahr