

Aufnahmeantrag

Ski-Club Bad Hersfeld e.V.

Gerwigstraße 12, 36251 Bad Hersfeld

Antragsteller Name *	Vorname *	Geburtsdatum *
Partner: Name *	Vorname *	Geburtsdatum *
Kind: Name *	Vorname *	Geburtsdatum *
Kind: Name *	Vorname *	Geburtsdatum *
Kind: Name *	Vorname *	Geburtsdatum *
Anschrift: Straße * PLZ * Ort *		
E-Mail * Telefon *		
Ort / Datum * Unterschrift(en) Antragsteller / Erziehungsberechtigter		

Antrag auf:

- ☐ Einzelmitgliedschaft
 ☐ Ergänzungsmitglied
 ☐ Partnermitgliedschaft
 ☐ Familienmitgliedschaft
 Eintrittsdatum *

Jahresbeitrag:

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	10,- EUR / Jahr
Erwachsene	15,- EUR / Jahr
Erwachsene + Partner	30,- EUR / Jahr
Familien mit Kind(er)	35,- EUR / Jahr

Der Jahresbeitrag ist beim Eintritt in den Verein sofort fällig. In den nachfolgenden Jahren wird er zum 01.03. des jeweiligen Kalenderjahres fällig. Der Beitrag wird über nachstehende Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandates eingezogen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Skiclub Bad Hersfeld e.V. Gerwigstraße 12 36251 Bad Hersfeld		
Gläubigeridentifikationsnummer: DE37ZZZ00000522424	Mandatsreferenz / Mitgliednummer:	Zahlungsart: ☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.		
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich meine / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): *		
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) *	BIC (8 oder 11 Stellen) *	
Ort / Datum * Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)		

* Pflichtfelder / in Druckschrift ausfüllen