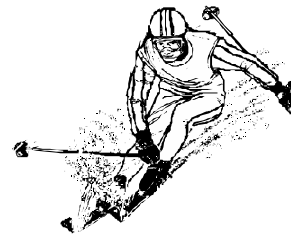


Kontakt:

Andrè Grosch
Friedenstr. 37/1
75335 Dobel
Telefon: 07083 / 3925
Mail: info@skiverein-neusatz-rotensol.de



Skiverein Neusatz-Rotensol e.V. 1995

Aufnahmeantrag

| Name | Vorname | Geburtstag | Straße | PLZ | Wohnort |
|------|---------|------------|--------|-----|---------|
|------|---------|------------|--------|-----|---------|

| Name Partner (Ehefrau/-mann) | Vorname | Geburtstag | Straße | PLZ | Wohnort |
|---------------------------------|---------|------------|--------|-----|---------|
|---------------------------------|---------|------------|--------|-----|---------|

| Telefon | Mobilnummer | E-Mail-Adresse |
|---------|-------------|----------------|
|---------|-------------|----------------|

Personen **über 18 Jahre** die über kein festes Einkommen (Schüler, Studenten, Auszubildende) verfügen, bitte hier vermerken bis wann voraussichtlich Ausbildungsende. _____

Kind/er

| Vorname / Geburtstag | Vorname / Geburtstag | Vorname / Geburtstag |
|----------------------|----------------------|----------------------|
|----------------------|----------------------|----------------------|

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Skiverein Neusatz-Rotensol e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiverein Neusatz-Rotensol e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000916395

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

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls vom Antragsteller abweichend)

| Kreditinstitut (Name und BIC) | IBAN |
|-------------------------------|------|
|-------------------------------|------|

| Datum | Ort | Unterschrift des Kontoinhabers |
|-------|-----|--------------------------------|
|-------|-----|--------------------------------|

| <u>Art der Mitgliedschaft wählen (Jahresbeiträge Stand April 2019)</u> | | <u>Einzelmitgliedschaft</u> | |
|---|------------------|--|------------------|
| Ehepaar (Eheähnliche Gemeinschaft) | 50,00 EUR / Jahr | Erwachsene | 30,00 EUR / Jahr |
| | | Kind bis 18 Jahre | 25,00 EUR / Jahr |
| Familienmitgliedschaft (Eltern und alle Kinder unter 18 Jahren) | 65,00 EUR / Jahr | Jugendliche über 18 Jahre (Studenten, Azubis, etc.) | 25,00 EUR / Jahr |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die Informationen zum Datenschutz gelesen und verstanden habe. Die jeweiligen Dokumente sind beim Vorstand jederzeit einsehbar. Mit der Unterschriftleistung erkläre ich mich bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt durch eine schriftliche Erklärung, bis spätestens 30. September und wird mit Ende des laufenden Kalenderjahres wirksam.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragssteller, bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)