



Beitrittserklärung

Name, Vorname:.....Geb. Datum.....
Straße: Nr.: Ort / PLZ:
Telefon:E-Mail:

Ehepartner:

Name, Vorname:.....Geb. Datum.....

Kinder:

1. Kind: Name, Vorname:.....Geb. Datum.....
2. Kind: Name, Vorname:.....Geb. Datum.....
3. Kind: Name, Vorname:.....Geb. Datum.....
4. Kind: Name, Vorname:.....Geb. Datum.....

Der Beitrag in Höhe von €

Wird von dem angegebenen Konto abgebucht:

IBAN: ____ / ____ / ____

BIC: _____

Name des Kreditinstituts:

Kontoinhaber: Name, Vorname:.....

Mandats-Referenznummer: 1300 ____ (wird vom Club vergeben)

Hiermit ermächtige ich/ Hiermit ermächtigen wir den Zahlungsempfängers (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe Namen 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 Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Beiträge (jährlich) Abbuchung im November:

Erwachsene ab 18 Jahre	20,50 €	1. Kind	8,50 €
Ehepaare / Paare	33,50 €	2. Kind	7,50 €
Familien (inkl. Kinder unter 18 Jahre)	41,00 €	3. Kind	5,50 €

Postanschrift:
Ski-Club-Kehl e.V
Am alten Sportplatz 17
77694 Kehl

Kontakt:
www.skiclub-kehl.com
info@skiclub-kehl.com

Bankverbindung:
Sparkasse Hanauerland Kehl
IBAN: DE86 6645 1862 0000 0004 22
BIC: SOLADES1KEL