

An die Geschäftsstelle des
Ski-Club Edenkoben e.V.
z. Hd. Gerd Messerschmidt
Weinstraße Süd 29
67487 Maikammer

Aufnahmeantrag

Ich/ Wir beantragen(n) die Aufnahme in den Ski-Club Edenkoben e.V.

- Familienmitgliedschaft
- Einzelmitgliedschaft Erwachsene
- Einzelmitgliedschaft Jugendliche(er) bis 17 Jahre
(Schüler/innen und Studenten/innen bis 25 Jahre)
- Schüler/innen

(Bitte alle Vornamen und entspr. Geburtsname angeben)

Name(n):				
Vorname(n):				
Geb.-Datum:				
Anschrift				
E-Mail				

Mit der Aufnahme erkenne ich/wir die Satzung des Ski-Club Edenkoben e.V. an.
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.
Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit:

- | | |
|---|-----------|
| - Familienmitgliedschaft | 75.- Euro |
| - Einzelmitgliedschaft Erwachsene | 72.- Euro |
| - Einzelmitgliedschaft Jugendliche bis 18 Jahre
(Schüler/innen und Studenten/innen bis 25 Jahre) | 48.- Euro |
| - Schüler/innen bis 14 Jahre | 25.- Euro |

Mit einem Bankeinzug des Jahresbeitrages zum 01.11. jeden Jahres bin ich einverstanden und erteile nachstehende Vollmacht:

Hiermit ermächtige ich den Ski-Club Edenkoben e.V. die jährliche Beitragszahlungen Anfang November zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber.....

IBAN .. BIC: ..

bei der ..

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)