

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

oder per E-Mail an:
aufnahme@skiclub-edenkoben.de

Aufnahmeantrag (Seite 1)

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

- | | | |
|--------------------------|---|-----------|
| ☐ | Familienmitgliedschaft | 75.- EUR* |
| ☐ | Einzelmitgliedschaft Erwachsene | 72.- EUR* |
| ☐ | Einzelmitgliedschaft Jugendliche(er) bis 17 Jahre
(Schüler/innen und Studenten/innen bis 25 Jahre) | 48.- EUR* |
| ☐ | Einzelmitgliedschaft Schüler/innen bis 14 Jahre | 25.- EUR* |

* Jahresbeitrag (Das Geschäftsjahr des Vereins ist vom 1. Sept. bis zum Ablauf des 31.Aug. des Folgejahres.)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse		
E-Mail-Adresse (optional)	Telefonnummer (optional)	

☐ Ich möchte über Fahrten und Aktivitäten des Ski-Club Edenkoben per E-Mail informiert werden.

Bei Familienmitgliedschaft hier bitte alle Namen, Vornamen und Geburtsdaten angeben.

Name	Vorname	Geburtsdatum

(Seite 2)

<https://www.skiclub-edenkoben.de/satzung>

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000297342

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

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

--	--	--

Unterschrift