

Ski-Club Weil am Rhein 1964 e.V.



Beitrittserklärung Mitgliedschaft

An den Ski-Club Weil am Rhein 1964 e.V.
Hauptstrasse 215 79576 Weil am Rhein

Hiermit beantrage ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Ski-Club Weil am Rhein 1964 e.V. und erkenne(n) die bestehende Satzung des Vereins an.

Hauptkontakt für die Vereinsverwaltung:


Name		Vorname	
Geburtsdatum		Bereits Mitglied?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Straße & Hausnr.		PLZ & Ort (ggfls. Land)	
Tel.		E-Mail:	

Weitere Familienangehörige aus demselben Haushalt:

Vorname (bitte auch Nachname, falls abweichend vom o.g. Antragssteller)	Geburtsdatum	E-Mail	Bereits Mitglied?
			<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein

Beiträge:

Alter	Einmalige Aufnahmegebühr p.P.	Einzelperson	Familienbeitrag p.P.	Anz.	Summe
Kinder 0-14J.	<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 20 €	<input type="checkbox"/> 5 €		€
Jugendl. 15-17J	<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 10 €		€
j. Erw. 18-25J	<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 15 €		€
Erwachsene 26J+	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 30 €		€
Senioren 65J+	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 30 €		€
					€

 Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Ski-Club Weil am Rhein 1964 e. V. Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00001423448 Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt): _____

Hiermit ermächtige ich/wir den Zahlungsempfänger (siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Mitgliedsbeiträge und Aufnahmegebühren mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname Kontoinhaber			
Strasse und Hausnummer		PLZ, Wohnort	
IBAN		BIC	

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meines personenbezogenen Daten- /Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Bitte nehmen Sie mich in den Veranstaltungs-Newsletter auf.

Gerne möchte der Ski-Club die Erfolge und Aktivitäten seiner Mitglieder mit der Öffentlichkeit teilen. Daher gebe/n ich/wir mein/unser Einverständnis zur Veröffentlichung von Bildern und Namen.

 Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)