

# Skiclub Pistenschwinger Gössenreuth e.V.

Internet: [www.pistenschwinger.de](http://www.pistenschwinger.de)  
Email: [info@pistenschwinger.de](mailto:info@pistenschwinger.de)  
Erlweg 4  
92655 Grafenwöhr



## Beitrittserklärung / Änderungsmitteilung

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Tel. Nr.: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Email : .....

Beitrittserklärung für weitere Familienmitglieder:

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Ich/wir erklären hiermit meinen/unseren Beitritt zum Skiclub Pistenschwinger Gössenreuth e.V. zum

(Datum) .....

Beitrag für

- Jugendliche bis 18 Jahre jährlich € 10.--  
 Erwachsene jährlich € 15.--

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

### **Unfall-Versicherung:**

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

### **Bemerkung:**

Eine Beendigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich und muß dem Verein schriftlich mitgeteilt werden.

# SEPA-Lastschriftmandat

## Bankverbindung: Raiffeisenbank Grafenwöhr Kirchenthumbach eG

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug jährlich: 01.Mai

IBAN: DE48750690500000142484 - Mandatsreferenz: „Erwachsene 15.-€, Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 10.-€“ BIC: GENODEF1GRW (Grafenwöhr)

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: .....

BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Inhaber:..... Konto-Nr.....

IBAN: DE \_\_\_\_\_

....., den .....

Ort / Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

## Änderungsmitteilung

Neue Adresse: .....

Neue Bankverbindung: .....

Neuer Name: .....

Neuer Emailadresse: .....