

Skiclub Pistenschwinger Gössenreuth e.V.

Internet: www.pistenschwinger.de
Email: 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 Oberpfalz Nordwest eG

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:
Einzug jährlich: 01. Mai

IBAN: DE58770697640004042484

BIC: GENODEF1KEM

Gläubiger-ID: DE74SKI00000334548

Mandatsreferenz: „Skiclubxxx“ (xxx = lfd. Nummer)

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.

Konto-Inhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

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

_____, 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: _____

Neue Emailadresse: _____