

# Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Ski-Club Vohburg e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.

Mitglied: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Der Eintritt erfolgt zum: \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft, weitere Mitglieder (Name, Vorname, Geb.-Datum)

---

---

Bei Jugendlichen Mitgliedern,  
Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes oder des  
Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: SCV-\_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Ski-Club Vohburg e. V. (GläubigerID DE20SCV00001208908) den Jahresbeitrag von

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> 75 € Familienbeitrag              | <input type="radio"/> 29 € für Senioren ab 66 Jahren |
| <input type="radio"/> 39 € für Erwachsene ab 18 Jahren  | <input type="radio"/> 12 € für Kinder                |
| <input type="radio"/> 24 € für Jugendliche ab 14 Jahren |  |

von meinem Konto (IBAN DE|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|) mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein Bank \_\_\_\_\_ (BIC \_\_\_\_\_) an die vom Skiclub gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhaber