|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***SKICLUB WEHR 1937 e.V.***  79664 Wehr, Zelgstraße 8  Tel.: 07762/3761  [www.skiclub-wehr.de](https://www.skiclub-wehr.de) | | | | | | | | | **Kontoverbindung:**  Sparkasse Hochrhein  *IBAN:*  DE17 6845 2290 0029 0045 20  *BIC:*  SKHRDE6WXXX | |
| **Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im SC Wehr:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | Aufnahmegebühr | | Jahresbeitrag |
| Kinder/ Schüler/Jugendliche bis 25 Jahre | | | | | | 8 € | | 20 € |
| Erwachsene | | | | | | 13 € | | 35 € |
| Ehepaare | | | | | | 18 € | | 50 € |
| Familien mit Kindern bis 25 Jahre | | | | | | keine | | 60 € |
| Name: | | | | | | | | | Geburtstag: | |
| Vorname: | | | | | | | | | Eintrittsdatum: | |
| Straße: | | | | | | | | Nr.: | Tel.-Nr.: | |
| PLZ: | | | | Ort: | | | | | | |
| E-Mail: | | | | | | | | | | |
| Zahlung:  1/1 jährlich | | | | | Familienbeitrag | | Ehegattenbeitrag | | | Einzelbeitrag |
| ( Ort, Datum ) | | | | | | | ( Unterschrift ) | | | |
|  | Mit der medienunabhängigen Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann. | | | | | | | | | |
| Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Skiclub Wehr 1937 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Ski-Club Wehr 1937 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  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. | | | | | | | | | | |
| Zahlungsempfänger: | | | Ski-Club Wehr 1937 e.V., Zelgstraße 8, 79664 Wehr, Deutschland | | | | | | | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25SCW00000137744 | | | | | | Mandatsreferenz-Nr: \* | |
| \* Wird vom Verein ausgefüllt. Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt. | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber: | | Name, Anschrift wie oben:  ggf. bitte ankreuzen.  Falls abweichend bitte Daten für Kontoinhaber ausfüllen: | | | | | | | | |
| Name: | | | | | | | | | | |
| Vorname: | | | | | | | | | | |
| Straße: | | | | | | | | | Nr.: | |
| PLZ: | | | | | | Ort: | | | | |
| Kreditinstitut | | | | | | | | | | |
| BIC: | | | | | | IBAN: | | | | |
| ( Ort, Datum ) | | | | | | | | ( Unterschrift ) | | |

**Hinweis:** Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das Ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.