|  |  |
| --- | --- |
| ***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: [x]  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.