

SKICLUB WEHR 1937 e.V.

79664 Wehr, Zelgstraße 8 • Tel.: 07762/3761 • www.skiclub-wehr.de



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im SC Wehr:

	Aufnahmegebühr	Jahresbeitrag
Kinder/ Schüler/Jugendliche bis 25 Jahre	8 €	15 €
Erwachsene	13 €	25 €
Ehepaare	18 €	35 €
Familien mit Kindern bis 25 Jahre	26 €	55 €

Kontoverbindung:

Sparkasse Hochrhein

IBAN:

DE17 6845 2290 0029 0045 20

BIC:

SKHRDE6WXXX

Name:		Geburtstag:	
Vorname:		Eintrittsdatum:	
Straße:		Nr.:	Tel.-Nr.:
PLZ:	Ort:		

E-Mail:

Zahlung: <input checked="" type="checkbox"/> 1/1 jährlich	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	<input type="checkbox"/> Ehegattenbeitrag	<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 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.