



Mitgliedsnummer:

Eintrittsjahr:

20____

VEREINS MITGLIEDSVERTRAG

zwischen SC Wald e.V. – Föhrenstraße 2 – 93192 Wald – Tel.: 09463 1206 und

Vertragspartner

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Nachname*

Telefon*

Vorname*

Mobil*

Straße*

E-Mail*

*Pflichtfeld

PLZ / Ort*

Geburtsdatum*

m / w / d

Vereinsmitgliedschaft - Kind

Mitgliedsbeitrag pro Jahr 10 €

Bitte Namen und Geburtsdatum des Kindes unten angeben.

Vereinsmitgliedschaft - Erwachsener

Mitgliedsbeitrag pro Jahr 35 €

Vereinsmitgliedschaft - Rentner

Mitgliedsbeitrag pro Jahr 25 €

Vereinsmitgliedschaft - Familie

Mitgliedsbeitrag pro Jahr 75 €

Bitte Namen und Geburtsdatum der Familienmitglieder auf der Rückseite angeben.

Vereinsmitgliedschaft – Menschen mit Behinderung

Mitgliedsbeitrag pro Jahr 25 € (min. 40 GdB)

Vereinsmitgliedschaft – Kind

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

_____ . _____ . _____

Bitte wenden!

Vereinsmitgliedschaft – Familie

Name Person 1: _____ Geburtsdatum Person 1: ____ . ____ . ____

Name Person 2: _____ Geburtsdatum Person 2: ____ . ____ . ____

Name Person 3: _____ Geburtsdatum Person 3: ____ . ____ . ____

Name Person 4: _____ Geburtsdatum Person 4: ____ . ____ . ____

Name Person 5: _____ Geburtsdatum Person 5: ____ . ____ . ____

Name Person 6: _____ Geburtsdatum Person 6: ____ . ____ . ____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Skiclub Wald e.V. den auf der ersten Seite ersichtlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Die Zahlungsweise erfolgt, wie oben angegeben jährlich. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Skiclub Wald e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Skiclub Wald e.V. Gläubiger-ID: DE05ZZZ00000223464 - Mandatsnummer: XXX - IBAN: DE22 7425 1020 0052 0875 82 - BIC: BYLADEM1CHM. Die Mandatsnummer wird vom Verein vergeben und beim ersten Einzug mitgeteilt.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Unterschrift Kontoinhaber

Falls der Mitgliedsvertrag nicht vom Mitglied oder SC Wald e.V. spätestens 3 Monate vor dem Vertragsende gekündigt wird, verlängert sich der Mitgliedsvertrag stetig um weitere 12 Monate.

Ich erkläre mich mit der Datenschutzerklärung des Skiclub Wald e.V. einverstanden.

Ort – Datum – Unterschrift Vertragspartner

Ort – Datum- Unterschrift SC Wald e.V.