

Aufnahmeantrag

Mitglied im SVS, zertifizierte DSV-Skischule



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Wintersportclub Sasbachwalden e.V. für folgende Personen/Familie:

- Erwachsene 30 € Jahresbeitrag
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre 12 € Jahresbeitrag
Familienbeitrag 60 € Jahresbeitrag
(Im Beitrittsjahr ist der volle Jahresbeitrag zu bezahlen)

Name : _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geb. Datum: _____ Telefon: _____
Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Weitere Personen, für die eine Mitgliedschaft bestehen soll:

Name	Vorname	E-Mail	Geb. Datum

SEPA-Lastschriftmandat (Mandatsreferenz wird nachträglich per E-Mail versendet)

Wintersportclub Sasbachwalden e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE77 WSC 000 002 529 17

Ich ermächtige den Wintersportclub Sasbachwalden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wintersportclub Sasbachwalden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

(Kontoinhaber) Name: _____ Vorname: _____
Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____
Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____
IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum, Unterschrift: _____