

**Ski-Club 1987 Saarlouis-Roden e. V.**

**Beitrittserklärung**

zum Ski-Club 1987 Saarlouis-Roden e. V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Beitrag:**

Schüler, Studenten..... EUR 5,- vierteljährlich (bis 25. Lebensjahr)  
Erwachsene..... EUR 12,50 vierteljährlich  
Familien ..... EUR 25,- vierteljährlich

Bei Familienmitgliedschaft bitte die anderen Familienmitglieder eintragen:

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ggf. gesetzlicher Vertreter

Ski-Club 1987 Saarlouis-Roden e. V.  
Hinter den Gärten 16, 66740 Saarlouis  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000562086

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: (wird später mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Ski-Club 1987 Saarlouis-Roden e. V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Ski-Club 1987 Saarlouis-Roden 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift