

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: _____

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -information elektronisch verarbeitet werden.

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.

Elbestraße 29, 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