

AUFNAHMEANTRAG

an den: Ski-Club Bamberg e. V, Siechenstraße 75, 96052 Bamberg

Hiermit beantrage(n) ich/wir

Name(n): _____ Geb.-Datum: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Tel.: _____ Email: _____

die Aufnahme in den Ski-Club Bamberg ab dem _____

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen):

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder bis 14 Jahre (nicht im Familienverband) | 9,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugend bis 18 Jahre | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche in der Ausbildung (18 25 Jahre) | 25,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 45,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaare und Familien mit Kindern bis 14 Jahre | 70,00 € |

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01. Oktober

Datum, Unterschrift

Ski-Club Bamberg e. V. Sepa-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 53ZZZ00000429986

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Ski-Club Bamberg zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages, den Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Bamberg von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE _____

Intern: EDV erfasst am _____