Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Vorname / Name _____

Geburtsdatum _____

Straße / Haus-Nr._____

PLZ / Wohnort _____

Telefon / Privat _____ Mobil _____

E-Mail _____

die Aufnahme in den Ski Verein Voggenthal e.V. ab dem

_____

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Erwachsene Mitglieder:	30,00 €
☐ Kinder bis 16 Jahre:	15,00 €
☐ Familien (2 Erwachsene + 1 Kind):	50,00 €
☐ für jedes weitere Kind:	10,00 €

_____
Name, Vorname des Kindes Geburtsdatum

_____
Name, Vorname des Kindes Geburtsdatum

_____
Name, Vorname des Kindes Geburtsdatum

_____
Ort, Datum / Unterschrift

_____
Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Ski-Verein (SV) Voggenthal e.V., Im Voggenthal 16, 92318 Neumarkt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 15SVV00000661821

Mandatsreferenz:
SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Ski Verein Voggenthal e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ski Verein Voggenthal 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.

Vorname / Name _____

Straße / Haus-Nr._____

PLZ / Wohnort _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE __ __/ __ __ __ __/ __ __ __ __/ __ __ __ __/ __ __ __ __/ __ __

BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Mir ist bekannt, dass ein Austritt aus dem Verein nur zum Jahresende (31.12.) und nur schriftlich erfolgen kann.

_____
Ort, Datum / Unterschrift