

# Skifreunde Kölln-Reisiek e.V.

## Beitrittserklärung



Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als ordentliches Mitglied bei den Skifreunden Kölln-Reisiek

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, daß der jeweilige gültige Beitrag halbjährlich im Voraus per Einzugsermächtigung von meinem Konto eingezogen wird.

Ich nehme zur Kenntnis, daß die Mitgliedschaft lt. Satzung nur mit einer vierteljährlichen Kündigungsfrist nach einjähriger Mitgliedschaft möglich ist und schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgen muß.

Eine Namensänderung, eine neue Anschrift oder Änderungen der Personenzahl bei Familienmitgliedschaft sowie Änderung der Bankverbindung werde ich umgehend mitteilen.

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

Straße: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ich / wir beantragen Einzel- / Familienmitgliedschaft ab: \_\_\_\_\_

Folgende Familienangehörigen werden angemeldet:

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Jugendliche ab 18 Jahren zahlen den vollen Beitrag

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift der Eltern bei Jugendlichen

Ich möchte mich an folgende Sparten beteiligen (Mehrfachauswahl möglich):

- Wintersport       Gymnastik/Fitness       sonst. Veranstaltungen

### SEPA Lastschriftmandat zugunsten der Skifreunde Kölln-Reisiek e.V.

**Gläubiger-ID DE07ZZZ00000321689**

Ich ermächtige die Skifreunde Kölln-Reisiek e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Skifreunde Kölln-Reisiek 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 und Name (Kontoinhaber)      Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut      BIC (8 oder 11 Stellen)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

Ort \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)