



- Skifahren
- Gymnastik
- Wandern
- Radfahren
- Geselligkeit

Antrag auf Mitgliedschaft im Ski-Club Bergheim 63 e.V.

Persönliche Daten

Name _____ Vorname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Tel _____ Mobill _____

E-Mail Adresse _____

Beruf: _____

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im Ski-Club Bergheim 63 e.V.

Name _____ Vorname _____

Die folgenden Personen meiner Familie möchten ebenfalls Mitglied werden:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Beruf: _____

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Beruf: _____

Der Austritt aus dem Verein ist nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres möglich. Die Beiträge werden mit Erreichen der Altersgrenzen automatisch erhöht und abgebucht.
Datenschutz: Mit der Unterschrift gilt auch das Einverständnis, dass die Daten zur Mitgliederverwaltung elektronisch erfasst und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke benutzt werden.

Die Mitgliedsbeiträge sind wie folgt gestaffelt:

Einzelpersonen:	
Erwachsene	37,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler und Studenten	28,00 €
Kinder bis 12 Jahre	18,50 €
Familien:	
Erstes Mitglied	37,00 €
Ehegatte oder in häuslicher Gemeinschaft lebende Lebenspartner (eheähnliche Gemeinschaft)	25,00 €
Jugendliche, Schüler und Studenten	21,50 €
Kinder bis 12 Jahren	15,50 €
Aufnahmegebühr je Einzelperson oder Familie	12,50 €

.....
Ort / Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Die Mitgliedschaft im Ski-Club Bergheim 63 e.V. ist nur möglich, wenn die folgende Einzugsermächtigung erteilt wurde.

Ski-Club Bergheim 63 e.V.

Gläubiger – Identifikationsnummer DE82ZZZ00001097018

Mandatsreferenz 987 543 CB2

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ski-Club Bergheim 63 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Bergheim 63 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 (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

.....
Ort / Datum

Unterschrift