

SKICLUB TIEFENBACH e. V.

Goldbachweg 23

87538 Bolsterlang

0175/4934533

info@skiclub-tiefenbach.de

www.skiclub-tiefenbach.de



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

E-Mail oder Telefon: _____

Weitere Familienmitglieder:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Ich erkläre meinen Beitritt in den SC Tiefenbach e.V. ab dem: _____

Gleichzeitig erkenne ich die Satzung des SCT an. Eine Kündigung ist nur zum Jahresende möglich.

Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat: Gleichzeitig ermächtige ich (ermächtigen wir) den Skiclub Tiefenbach e. V., Zahlungen (wie den Mitgliedsbeitrag, derzeit 18,- € Einzelbeitrag und 30,- € Familienbeitrag, jeweils Anfang Feb.) von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Skiclub Tiefenbach e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut

BIC

I B A N: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift