

Eintrittserklärung

(bitte senden an:)



Ski-ClubBruchsal e.V.
Wilderichstraße 22 a
76646 Bruchsal

office@ski-club-bruchsal.de
www.ski-club-bruchsal.de

**Hiermit erklären wir unseren Eintritt
als Mitglied beim Ski-Club Bruchsal e.V.
und bitte um Aufnahme**

ab dem: _____
(Datum)

Beitragsätze pro Jahr

Kind *	1- 6 Jahre	EUR	7,--
Kind *	7 -14 Jahre	EUR	11,--
Jugendliche *	15 -18 Jahre	EUR	15,--
Erwachsene		EUR	26,--
Ehepartner		EUR	21,--

* Ab dem dritten Kind einer Familie ist dies bis zum 18. Lebensjahr beitragsfrei, wenn beide Eltern Mitglied sind.

	Jahresbeitrag	Mitglieds-Nr.
_____ (Name, Vorname)	_____. _____. _____. (Geb.Datum)	_____ EUR _____
_____ (Name, Vorname)	_____. _____. _____. (Geb.Datum)	_____ EUR _____
_____ (Name, Vorname)	_____. _____. _____. (Geb.Datum)	_____ EUR _____
_____ (Name, Vorname)	_____. _____. _____. (Geb.Datum)	_____ EUR _____
_____ (Straße und Hausnummer)	_____ (E-Mail)	
_____ (PLZ, Wohnort)	_____ (Telefon)	_____ (Handy)

Tipp: Newsletter auf unserer Webseite abonnieren.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer
DE81ZZZ00000636480

Mandatsreferenz
Mitglieds –Nr.:

Ich ermächtige Ski-Club-Bruchsal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ski-Club-Bruchsal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN _____

(Datum, Unterschrift / ggf. Erziehungsberechtigter)