Ski - Club Lauchringen e. V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/wir (in Bezug auf § 3 der Satzung) die Aufnahme in den Ski-Club Lauchringen e.V.

Hinweis: Bei Ehepartnern bzw. Familienmitgliedschaft bitte alle aufzunehmenden Familienmitglieder zur Erfassung aufführen. Um einen Ehepartner oder weitere Familienmitglieder zu einer bereits beigetretenen Person/Familie hinzuzufügen, bitte bereits angemeldete Person(en) angeben. Weiterhin muss zwingend eine E-Mail-Adresse angegeben werden.

Familienname: _____ E-Mail:_____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

1. Erwachsener: Vorname:_____ Geburtsdatum:____.____._____

2. Erwachsener: Vorname: _____ Geburtsdatum: ____.____._____

1. Kind: Vorname:_____ Geburtsdatum:____.____._____

2. Kind: Vorname: _____ Geburtsdatum: ____.____._____

3. Kind: Vorname:_____ Geburtsdatum:____.____._____

4. Kind: Vorname:_____ Geburtsdatum:____.____._____

Mitgliedsbeiträge:

- Kind/Jugendlich (bis 17 Jahre)	15€ / Jahr
- Erwachsener (ab 18 Jahren)	25€ / Jahr
- Familie (1 - 2 Erwachsene(r) + min. 1 Kind(er) / Jugendliche(r))	55€ / Jahr

Ab 18 Jahre wird ein Kind/Jugendlich welcher unter einer Familie Mitgliedschaft geführt wird automatisch in eine Erwachsene Einzelmitgliedschaft umgestellt.

Datenschutz:

Mit dem Aufnahmeantrag nehme ich die Datenschutzerklärung gemäss Satzung §11 des Skiclub Lauchringen e.V. zur Kenntnis und willige dieser ein.

Ich kann gegen die Datenschutzerklärung in Teilen widersprechen.

Gleichzeitig ermächtige ich den Ski-Club Lauchringen e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto (siehe SEPA-Lastschriftmandat) mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort: _____ Datum: ____.____._____

Unterschrift (Bei unter 18 Jahren beide Erziehungsberechtigten): _____

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Ski-Club Lauchringen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Brünnleweg 7

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

79793 Wutöschingen

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE81ZZZ00000860453

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Ski-Club Lauchringen e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Ski-Club Lauchringen 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Ski-Club Lauchringen e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Ski-Club Lauchringen e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Urheberrechtlich geschützt Deutscher Sparkassenverlag 114
902.000 D0 (Fassung Aug. 2010) - (V1) manuell