Ski-Club 1987 Saarlouis-Roden e. V.

Beitrittserklärung

zum Ski-Club 1987 Saarlouis-Roden e. V.

Name:_____ Vorname:_____ Geburtsdatum:_____

Straße:_____ Wohnort:_____

Telefon:_____ Eintrittsdatum:_____ E-Mail:_____

Schüler, Studenten, Wehrpflichtige:	EUR 5,- vierteljährlich (gültig bis 25. Lebensjahr)
Erwachsene.....:	EUR 12,50 vierteljährlich
Familien.....:	EUR 25,- vierteljährlich

Bei Familienmitgliedschaft bitte die anderen Familienmitglieder eintragen:

Vorname_____ Geburtsdatum:_____

Vorname_____ Geburtsdatum:_____

Vorname_____ Geburtsdatum:_____

Vorname_____ Geburtsdatum:_____

_____ _____

Unterschrift ggf. gesetzlicher Vertreter

Ski-Club 1987 Saarlouis-Roden e. V.
Bamberger Straße 22, 66763 Dillingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000562086

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird später mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Ski-Club 1987 Saarlouis-Roden e. V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Ski-Club 1987 Saarlouis-Roden 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname_____
(Kontoinhaber)
Straße: _____

PLZ, Ort _____

IBAN

BIC

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift