

Skiclub Gerlingen 1981 e.V.

Skiclub Gerlingen 1981 e.V. • Arnoldstraße 18a • 57482 Wenden



Telefon 02762 / 3603

Internet: www.sc-gerlingen.de

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft beim **SC Gerlingen e.V.**

Als **Einzelperson / Familie** (altersbedingt Jugend- oder Erwachsenenbeitrag)

Name, Vorname	Geb.-Datum	Kartei-Nr.
<input type="radio"/> _____	_____	_____
<input type="radio"/> _____	_____	_____
<input type="radio"/> _____	_____	_____
<input type="radio"/> _____	_____	_____
<input type="radio"/> _____	_____	_____
<input type="radio"/> _____	_____	_____

Bitte nach Alter aufsteigend eintragen!

Straße, Nr., PLZ, Wohnort, Telefon

E-mail: _____ (Bitte für aktuelle Informationen angeben)

Die Vereinsatzung des SC Gerlingen erkenne(n) ich/wir an

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag beträgt: Schüler / Jugendliche: 12,00 € Erwachsene: 24,00 €
Single mit Kind: 25,00 € Familien: 50,00 €

SEPA-Lastschriftmandat für den SC Gerlingen e.V.

Ich (Wir) ermächtige(n) den **SC Gerlingen e. V.**, den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **SC Gerlingen 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer : **DE53ZZZ00000949227**

Mandatsreferenz (wird vom **SC Gerlingen e.V.** vergeben) _____

Kontoinhaber:

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

Datum: _____ Unterschrift: _____