



Mitgliedsantrag

Hiermit melde ich mich / uns als Mitglied(er) im Skiclub Hinterzarten e.V. an:

| | | | |
|---|---|--|----------|
| <input type="checkbox"/> A- Mitglied | (1. Erwachsener) | Jahresbeitrag: | 16,- EUR |
| <input type="checkbox"/> A- Mitglied | (alleiniger Jugendlicher 14 - 17 Jahre) (*) | Jahresbeitrag: | 13,- EUR |
| Name | | <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv | |
| Vorname | | Telefon : | |
| Geburtsdatum | | Mobil : | |
| Straße | | E-Mail : | |
| PLZ / Ort / Land | | | |

| | | | |
|---|--|--|----------|
| <input type="checkbox"/> B- Mitglied | (2. Erwachsener / Ehepartner – gleiche Anschrift) | Jahresbeitrag: | 16,- EUR |
| Name | | Geburtsdatum | |
| Vorname | | <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv | |

| | | | |
|---|--|--|---------|
| <input type="checkbox"/> C- Mitglieder | (jugendliche Familienmitglieder 14 - 17 Jahre) | Jahresbeitrag: | 8,- EUR |
| Name | | Geburtsdatum | |
| Vorname | | <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv | |
| | | <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv | |

| | | | |
|---|-----------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> D- Mitglieder | (Kinder bis 13 Jahre) | Jahresbeitrag: | 8,- EUR |
| (nur in Verbindung mit mindestens einem Elternteil / siehe A- Mitglied) | | | |
| Name | | Geburtsdatum | |
| Vorname | | <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv | |
| | | <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv | |

Familienbeitrag (2 Ehepartner, beliebig viele Kinder bis 17 Jahre) - Jahresbeitrag: 36,- EUR

Bitte alle Familienmitglieder mit Geburtsdatum oben eintragen!
(die für die Familie günstigste Kombination wird vom SCH errechnet)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit jährlich zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

| | | | | | | | | | |
|--|--------------|--|-------------|--|--------------|--|----------------|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">Kontoinhaber</td><td style="width: 80%;"></td></tr> <tr><td>Kontonummer</td><td></td></tr> <tr><td>Bankleitzahl</td><td></td></tr> <tr><td>Kreditinstitut</td><td></td></tr> </table> | Kontoinhaber | | Kontonummer | | Bankleitzahl | | Kreditinstitut | | Ort: Datum: Rechtsverbindliche Unterschrift (*): |
| Kontoinhaber | | | | | | | | | |
| Kontonummer | | | | | | | | | |
| Bankleitzahl | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut | | | | | | | | | |

(*) bei minderjährigen A-Mitgliedern benötigen wir die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten.

Bitte senden Sie diesen Antrag an:



SKI-CLUB Hinterzarten e.V.

z.Hd. Frau Christiane Danner
Rathausstraße 1
D-79856 Hinterzarten

Rückfragen unter:
+49 (0) 171 38 37 39 1
schanzenfuehrung@skiclub-hinterzarten.de

Oder:

Geschäftsstelle
Postfach 1114
D-79854 Hinterzarten
Fax +49 (0) 7652 982844

info@skiclub-hinterzarten.de
www.skiclub-hinterzarten.de