

Vorstand

Manfred Wahl
(1. Vorsitzender)
manfredwahl@gmx.de
Steinbühlstraße 4
73614 Schorndorf-Buhlbronn

Tel.: 07181 - 992574
Mobil: 01522-8412050
info@skiclub-buhlbronn.de

Roland Lechner
(2. Vorsitzender)

Holger Knecht
(Kassier)

Timo Lechner
(Schriftführer)

Beitrittsantrag zum Skiclub Buhlbronn e.V.

Mitgliedsantrag für neue Mitglieder

-> bitte die separaten Einwilligungserklärungen nicht vergessen!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Skiclub Buhlbronn e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Aufnahme datum: _____

Schüler/Jugendlicher bis zum vollendeten 18. Lebensjahr (jährlich 12,50 €)

Erwachsener ab dem vollendeten 18. Lebensjahr (jährlich 25 €)

Familienbeitrag (jährlich 37,50 €)

weitere Familienmitglieder:

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Skiclub Buhlbronn e.V. an., siehe unter www.skiclub-buhlbronn.de->Verein->Satzung

Mit meiner Unterschrift bin ich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden. Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DSGVO siehe unter www.skiclub-buhlbronn.de->Verein->Datenschutzordnung

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000376268

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den **Skiclub Buhlbronn e.V.** Zahlungen gem. Finanzordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Buhlbronn 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.

Wenn mein Konto keine ausreichende Deckung aufweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet.

Achtung: Bankgebühren für Rücklastschriften werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Jährlich (Mitgliedsbeitrag): 31.03. bzw. in den folgenden Werktagen

Wichtige Informationen:

Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit Beendigung der Mitgliedschaft, die gegenüber einem Mitglied des geschäftsführenden Vorstands schriftlich zu erklären ist.

Die schriftliche Austrittserklärung aus dem Verein muss mit einer Frist von drei Monaten jeweils zum Ende des Geschäftsjahres (31.12.) gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

Austrittserklärungen Minderjähriger müssen die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter tragen.

Mitglied: Vor- und Nachname: _____

Kontoinhaber: Vor- und Nachname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich: _____