Aufnahmeantrag für die
Mitgliedschaft im

...mehr als nur ein Skiclub
SCSC teugn e.V.

Vorstand
Groll Michael
Schnadergasse 1
93077 Bad Abbach

☐ **Jahresbeitrag**
Einzelmitgliedschaft

Erwachsene	50 €
Jugendliche 14-17 J.	25 €
Kinder bis 13 J.	12 €

Antrag für jedes Familienmitglied gesondert ausfüllen!!!

Name/Vorname: _____ _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

eMail: _____

Die Vereinssatzung wird anerkannt. ☐

SEPA - Lastschriftmandat

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 20.01. per Lastschrift eingezogen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000745015

Mandatsreferenz = SCSC + Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den SCSC Teugn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SCSC Teugn e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Kreditinstitutes: _____

Name des Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

☐ Die allgemeine Datenschutzerklärung habe ich gelesen und akzeptiert: www.scsc-teugn.info/datenschutzerklaerung/
☐ Die Datenschutzerklärung für Mitglieder habe ich gelesen und akzeptiert: www.scsc-teugn.info/datenschutzerklaerung-mitglied/

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

_____

Ort, Datum, Unterschrift - (Den unterschriebenen Antrag bitte per eMail simone@scsc-teugn.info)