

## MITGLIEDSANTRAG

\_\_\_\_\_  
Name  
\_\_\_\_\_  
Straße  
\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geb. Datum  
\_\_\_\_\_  
E-Mail  
\_\_\_\_\_  
Telefon

**Jahresbeitrag:**  
 - Kind bis 12 Jahre 15,- EUR - Jugendliche zw. 13 u. 17 Jahren 25,- EUR  
 - Erwachsener ab 18 Jahre 45,- EUR - Senioren ab 60 Jahren 25,- EUR

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von Sepa-Basis-Lastschriften:

Zahlungs-empfänger	Skiclub Wallersdorf 1978 e.v.	
	Gläubiger-ID-Nr.:	Mandatsreferenz-Nr. *

Kontoinhaber:

Name:	Vorname:
PLZ:	Straße:
Konto-Nr.	Bankleitzahl:
IBAN	BIC:
Name der Bank:	

Einzugsermächtigung: Ich/wir ermächtige(n) den Skiclub Wallersdorf 1978 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/userem Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: Ich/wir ermächtige(n) den Skiclub Wallersdorf 1978 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Skiclub Wallersdorf 1978 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.  
**Hinweis:** Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber

**Der Mitgliedsantrag kann bei allen Vorstandsmitgliedern abgegeben werden.**

Der Jahresbeitrag wird jeweils im September jeden Jahres abgebucht und gilt für das laufende Geschäftsjahr. Die Mitgliedschaft kann jeweils bis zum 31. August des laufenden Geschäftsjahres für das kommende Jahr schriftlich gekündigt werden.

1. Vorstand: Jürgen Lengfelder 2. Vorstand: Stefan Stöckl