

Ski-Club Karlsruhe e.V.

Aufnahmeantrag

... bitte um leserliche Angaben!

Vorname, Name

Geburtsdatum

Beruf (freiwillige Angabe)

weiblich männlich div.

Plz, Wohnort

Telefon mit Vorwahl

Straße, Hausnummer

eMail

Schüler ab 18 Jahre, Studenten, Auszubildende, Wehrpflichtige und Zivildienstleistende erhalten nur den ermäßigten Beitrag bei jeweils unaufgefordertem jährlichem Nachweis – dieser liegt gegebenenfalls bei!

Zusätzlich bitte ausfüllen bei Familien-/Ehegatten-Mitgliedschaften:

Lebenspartner(in) geb. am

Kind (Vorname, Name) geb. am

Kind (Vorname, Name) geb. am

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im Verein, wenn ja welche:

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
bei Minderjährigen Unterschrift eines Elternteiles

Ich werde in folgenden Abteilungen des Vereins aktiv sein und bitte dies bei der Beitragsberechnung zu berücksichtigen.

Ski Ski-Lehrwesen Gymnastik Tennis Kanu/Wassersport
unterstützende / passive Mitgliedschaft

Ich erkläre mich bereit die Satzung des Ski-Club Karlsruhe e.V. und die daraus entstehenden Verpflichtungen anzuerkennen und den Jahresbetrag per unten erteilter Bankvollmacht zu Beginn des Geschäftsjahres zu entrichten. Eine Mitgliedschaft ist nur mit Bankeinzug möglich. Die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der persönlichen Daten erfolgt gemäß der Datenschutzordnung des Vereins. Sie kann jederzeit angefordert werden, wird mit der Aufnahmebestätigung übermittelt.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:

Hiermit ermächtige ich den Ski-Club Karlsruhe e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge gemäß Satzung und Beitragsordnung des Vereins bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos wie angegeben einzuziehen.



BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Angaben zur BIC und IBAN können den Bankkontoauszügen entnommen werden.

IBAN

D	E																																									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Bezeichnung des Institutes

Kz D Prüfz Bankleitzahl 8-stellig / Zwischenwerte=0 / bisherige Kontonummer rechtsbündig

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Kosten für Rückbuchungen gehen zu meinen Lasten.

.....
Vorname / Name des Kontoinhabers

.....
gegebenenfalls abweichende Anschrift zu o.a. Angaben

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers