



Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme in den Skiclub Dannstadt e.V. als

	Familie	Jahresbeitrag: 144,00 €	gewünschtes Eintrittsdatum		
	Einzelmitglied	Jahresbeitrag: 72,00 €	TT	MM	JJJJ
	Jugendliche(r)	Jahresbeitrag: 54,00 €			

Bei Anträgen auf Familienmitgliedschaft bitte die weiteren (Vor)-namen und Geburtsdaten auf der Rückseite eintragen

Vorname	Nachname	Geburtsdatum (TT, MM, JJJJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PLZ	Wohnort	Straße, Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon	mobil	E-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE8ZZZ00000208750**

Mandatsreferenz	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige/n den Ski-Club Dannstadt e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf, jeweils zum 01.02. eines Kalenderjahres im Voraus von meinem/ unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Dannstadt e.V. auf mein/unser gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN-Nr.:	<input type="text"/>
BIC-Nr.:	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>

Der zweckgebundenen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen des Datenschutzes des Skiclubs Dannstadt e.V. stimme ich – jederzeit widerruflich - zu.

Die nachfolgende Erklärung ist freiwillig, kann (teilweise) gestrichen werden und ist jederzeit widerruflich:

Ich erteile dem Skiclub Dannstadt e.V. die Erlaubnis, anlässlich von Vereinsveranstaltungen entstandene Aufnahmen meiner Person auf der Club-Homepage - auch im nicht Passwort geschützten Bereich - zu veröffentlichen.

_____* ____* ____* ____* ____* ____*
Datum

Unterschriften aller volljährigen Antragsteller/gesetzlichen Vertreter



Aufnahmeantrag

Vorname	Nachname	Geburtsdatum (TT, MM, JJJJ)