



# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte beim Ski-Club Richen e.V. Mitglied werden

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Einzelmitglied: 25.- Euro

Familienbeitrag: 40.- Euro

Kinder / Jugendliche bis 18 Jahren: 10.- Euro

Ehepartner: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

1. Kind: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

2. Kind: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

3. Kind \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kontonr.: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Ski-Club Richen e.V. zur Abbuchung des Jahresbeitrages von meinem oben genannten Konto. Änderungen meiner Anschrift bzw. Bankverbindung teile ich umgehend mit.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_