

Beitrittserklärung   
 Änderungsantrag



Bitte vollständig ausfüllen

Name		Vorname	
Strasse		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Telefon		E-Mail	
Infos per Ski-Club Newsletter gewünscht <input type="checkbox"/>			

**Weitere Familienmitglieder**

Name	Vorname	Geb. am	Geschlecht

Mitgliedsbeiträge	Änderungen:
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre <b>12,00 €</b>	_____
Studenten und Auszubildende <b>12,00 €</b>	_____
Erwachsene <b>20,00 €</b>	_____
Ehepaar <b>28,00 €</b>	_____
Ehepaar mit 1 Kind <b>30,00 €</b>	_____
Ehepaar mit 2 Kindern <b>35,00 €</b>	_____
Alleinstehende mit 1 Kind <b>23,00 €</b>	_____
Alleinstehende mit 2 Kindern <b>28,00 €</b>	_____

Diese Beitrittserklärung können Sie bei der Geschäftsstelle des Ski-Club Gottmadingen abgeben oder einsenden an: Carolin Schönle, Gewerbestraße 20, 78244 Gottmadingen, E-Mail: c.schoenle@skiclub-gottmadingen.de  
 Eine Kündigung/Änderung ist nur möglich bis zum 31.10 eines Jahres und ist nur wirksam in schriftlicher Form oder per E-Mail an obige Adresse

**Sepa - Lastschriftmandat**

Gläubiger Identifikationsnr.: DE41ZZZ00000634290 / Mandatsreferenz: Beitrag	
Zahlungsempfänger: Ski-Club Gottmadingen e.V.	
Kontoinhaber	_____
Geldinstitut	_____
IBAN	_____
BIC	_____

Ich/Wir ermächtigen den Ski-Club Gottmadingen wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Gottmadingen auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnende mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

Ort/ Datum/ Unterschrift <small>Die Unterschrift bestätigt eine Verbindliche Anmeldung</small>
---

Mit der Verarbeitung( Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort/ Datum/ Unterschrift
--------------------------

