



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Skiclub Alkofen e. V. und erkenne durch meine Unterschrift die jeweils gültige Satzung an.

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

geboren am: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Skiclub Alkofen e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00001436577) den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Skiclub Alkofen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

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