Ski- Club Umkirch e.V.

Rosenstraße 4, 79224 Umkirch

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000206021

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Ski-Club Umkirch e.V.
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Skiclub Umkirch e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:_____
(Kontoinhaber, Adresse wie oben)

Name Kreditinstitut:_____

IBAN:_____

BIC:_____

Anfallende Kosten bei nicht erfolgter Abbuchung übernehme ich.
Diese Ermächtigung hat so lange Gültigkeit, wie ich im Verein Mitglied bin.
Schriftliche Kündigungen sind zum 30.09. (Ende des Vereinsjahres) möglich.

_____

**Ort/Datum** **Unterschrift** (Kontoinhaber)

Bitte senden an: Rudolf Bruder, Rosenstr. 4,79224 Umkirch

Intern : Angenommen …….
Kassierer…….
Schriftführer……

# Ski-Club Umkirch e.V

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, als Voll-, Ehegatten-oder Jugend-/Kind- Mitglied in den Ski- Club Umkirch e. V. aufgenommen zu werden.

Unsere Jahresbeiträge sind:

| | |
|---|---|
| Kind / Jugendliche ( bis 18 Jahre) | 8,00 € |
| Vollmitglied ( ab 18 Jahre ) | 16,00 € |
| Ehegatten | 10,00 € |
| Familien- Beitrag | 40,00 € |
| Damengymnastik ( zusätzlich ) | 30,00 € |

1. Vorname:…… Name: …….. Geb.:……

2. Vorname:…… Name: …….. Geb.:……

3. Vorname:…… Name: …….. Geb.:……

4. Vorname……. Name:……... Geb.:……

PLZ.: …….. Wohnort:……

Straße:……..

Telefon:……Mobil:……

E-Mail:…….

Mit der Verarbeitung ( Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen **Daten-/Bildmaterials** für satzungsmäßige Vereinszwecke nach den rechtlichen **Datenschutzbestimmungen** bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Bei Fragen bzgl. des Datenschutzes ist der Vorstand Ansprechpartner.

…….....

**Ort/Datum** ( **Unterschrift** , ggf. gesetzl. Vertreter)