

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag um Aufnahme in den Skate Club Allgäu e.V.

Vereinsvorstand

- | | | | |
|--------------------|----------------------|---------------------|--------------------|
| 1. Frank Kopp | Steinrumpelweg 13 | 87459 Pfronten | Tel. 0176/22900839 |
| 2. Gudrun Pätzold | Franz-Schmid-Str. 5 | 87616 Marktoberdorf | Tel. 08342/7937 |
| 3. Claudia Steiner | Waltisrieder Str. 21 | 87616 Marktoberdorf | Tel. 08342/95525 |

Monatsbeiträge

Jurist. Personen:	12,-- Euro	Ehepaare:	8,-- Euro
Erwachsene:	6,-- Euro	Alleinerziehende:	7,-- Euro
Familien (mind. 1 Kind)	8,50 Euro	Kinder/Jugendliche:	3,-- Euro

Name: _____ Geb.: _____

Name: _____ Geb.: _____

Name: _____ Geb.: _____

Name: _____ Geb.: _____

Name: _____ Geb.: _____

Name: _____ Geb.: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Kündigung

Die Kündigung ist nur zum Ende des Kalenderjahres mit dreimonatiger Kündigungsfrist zulässig

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE25ZZZ00000259867	[Mandatsreferenz] Nachname/Vorname
---	--

Ich/wir ermächtigen den Skate Club Allgäu die Mitgliedsbeiträge jeweils zum 3. des laufenden Monats von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Skate Club Allgäu auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN DE
-----	-------------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------