



# SKI - CLUB 1952 NAUHEIM eV

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Ski-Club 1952 Nauheim eV

Nachname: ..... Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

E-Mail: .....

Telefon: ..... Geb. Dat.: .....

Ehefrau/Ehemann

Name: ..... Geb. Dat.: .....

Kinder

Vorname: ..... Geb. Dat.: .....

Vorname: ..... Geb. Dat.: .....

**Mitgliedsbeitrag**, jährlich (Beitragsjahr vom 01.01. bis 31.12.), gültig ab 01.01.2024:

Kinder und Jugendliche	bis 18 Jahre	frei
Erwachsene	ab 18 Jahre	Euro 48,--

Ich werde in folgenden Sportarten aktiv sein:

- |                                     |                                              |                                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ski-Alpin  | <input type="checkbox"/> Stocksport          | <input type="checkbox"/> Schwitz & Fit Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Radwandern | <input type="checkbox"/> Nordic-Walking      |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Freizeit-Volleyball | <input type="checkbox"/> Basketball              |

Die Datenschutzerklärung des SCN habe ich gelesen und erkenne diese an.

.....

Datum, Ort

.....

Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

**SEPA-Lastschriftmandat** für Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000206775

Mandatsreferenz: ..... (wird von der Mitgliederverwaltung ausgefüllt)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige den Ski-Club 1952 Nauheim eV zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Nauheim eV 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.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils fällig zum 1. März des Jahres.

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: ..... BIC: .....

**IBAN: DE** L L L L L L L L L L L L L L L L L L

Datum, Unterschrift: .....