



Kinder	bis 14 Jahre	25,00€
Jugendliche	bis 18 Jahre	30,00 €
Erwachsene		57,00 €
Familien	Kinder bis 18 Jahre	90,00 €
Schüler; Studenten u. Auszubildende	bis zur Vollendung des 27 Lebensjahr	45.00€
Rentner u. Pensionäre	ab dem 65 Lebensjahr	45.00€

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich

Beitrittserklärung:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße / Hausnummer: _____ PLZ / Wohnort: _____

☎-Nr.: ggf Handy: _____ Email (Internet): _____

Familienstand: Vereinsabt:

Weitere Familienmitglieder:

Vorname (ggf. zus. abw. Nachname): _____ Geburtsdatum: _____

Vorname (ggf. zus. abw. Nachname): _____ Geburtsdatum: _____

Vorname (ggf. zus. abw. Nachname): _____ Geburtsdatum: _____

Die o.g. Person erklärt mit Ihrer Unterschrift ihren Beitritt zum Ski-Club Neustadt bei Coburg e.V.

Sie ist mit der Speicherung und Verarbeitung ihrer personen-bezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden und hat die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über Verwendung und Umfang dieser Daten zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: *Ski-Club Neustadt e.V.*

Anschrift des Zahlungsempfängers: *Gebrannte Brücke 8 96465 Neustadt b. Cbg.*

Gläubiger-Identifikationsnummer: *DE44SCN00000092491*

Mandatsreferenz:

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Die erste Zahlung erfolgt am 3. Arbeitstag des nächsten Monat
weitere Zahlungen am ersten Bankarbeitstag im Februar des Folgejahres

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____

Straße / Hausnummer: _____ PLZ / Ort: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Herzlich willkommen im SC Neustadt e.V.

Wir freuen uns, dass Sie auf unseren Verein aufmerksam geworden sind und begrüßen Sie sehr herzlich. Sie haben eine gute Entscheidung getroffen und werden sich hoffentlich bei uns wohl fühlen.

Ihre Anmeldung wird an den Bayerischen Landessportverband weitergeleitet und somit besteht Versicherungsschutz für Folgeschäden bei einem Sportunfall während unseres Trainingsprogramms und bei Wegunfällen.

Unsere Satzung, die Beitragsordnung und die Finanzordnung sind auf unserer Internetseite www.ski-club-nec.de veröffentlicht.

Bei Änderung der Anschrift, Bankverbindung oder auch des Familienstandes bitten wir um Nachricht an: Aktiv- u. Gesundheitstreff, Gebrannte Brücke 8, 96465 Neustadt b. Coburg
Tel.: 09568/891025, E-Mail: aktiv-gesund@t-online.de

Wir wünschen viel Freude beim Training.

Ski-Club Neustadt e. V.

Die Vorstandschaft

Original Ski-Club

Kopie Mitglied