Aufnahmeantrag als Mitglied

Postfach 10 18 19 63018 Offenbach

sco@skiclub-offenbach.de

www.skiclub-offenbach.de

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren DE10ZZZ00000376440

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort	Str./ Hausnummer
Telefon / Mobiltelefon	E-Mail	Beruf

Name	Vorname	Geburtsdatum
Ich (Wir) wünschen die Aufnahme im Skielub (	Offenbach 1976 e.V. ab <b>01 201</b>	_•

Ort, Datum (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Alle Mitglieder erhalten im Winterhalbjahr ein ausführliches Programm über die SCO-Veranstaltungen. Aktuelle Infos werden an den Trainingsabenden, beim wöchentlichen Läufertreff oder in der Tagespresse bekannt gegeben. Siehe auch www.skiclub-offenbach.de! Viele Veranstaltungen werden von SCO-Mitgliedern organisiert und durchgeführt. Wer eine Idee für eine Veranstaltung oder Fahrt hat gibt diese bitte dem Vorstand oder einen der Übungsleiter oder Trainer weiter.

Unterschrift

Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag:

Mitgliedergruppe		Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr	Mein Beitrag:
Ehepaar/Familie		80 €		
Erwachsener	Ab 18 Jahre	50 €		
Jugendlicher (ab 14 Jahre)	Ab 14 Jahre	31 €		
Kind	Bis einschl. 13 Jahre	19 €		
Azubi/Student <sup>2</sup>		31 €		
Ermäßigter Beitrag 1/2		16€		

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Wehrpflichtige, Zivildienstleistende, Arbeitslose,.

Das Geschäftsjahr des Vereins läuft vom 1. Januar bis 31. Dezember. Der Austritt eines Mitgliedes kann nur schriftlich zum Schluss eines Kalenderjahres bzw. Kalendervierteljahres erfolgen und muss spätestens 6 Wochen zuvor erklärt werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren DE10ZZZ00000376440

Bankverbindung: Städtische Sparkasse Offenbach 15 0015 18 BLZ 505 500 20 Konto-Nr.

IBAN: DE04 5055 0020 0015 0015 18 HELADEF10FF BIC:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Skiclub Offenbach 1976 e.V. widerruflich, die von mir an Sie zu entrichtenden Skiclubbeiträge einschließlich etwaiger Zuschläge zu Lasten meines obigen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens. Des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name Kontoinhaber	
Name, Vorname:	
Kontonummer	
IBAN:	
Bankleitzahl	
BIC:	
Bei Kreditinstitut	
Bankname:	

Ort:,	Datum	Unterschrift:

der entsprechende Nachweis muss für jedes Kalenderjahr bis zum 31.1. des Jahres neu erbracht werden, ansonsten wird der volle Betrag berechnet!