



Ski-Club Schwerte e.V.
Geschäftsstelle:
Cornelia Werner
Sigridstr. 1
D-58239 Schwerte

Aufnahmeantrag
Hiermit beantrage ich mit sofortiger Wirkung die Aufnahme als Mitglied in den Ski-Club Schwerte e.V.

Name, Vorname: _____ geb. Datum _____

Straße, PLZ Ort: _____ Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse: _____

Weiter melde ich meine Familienmitglieder an:

Name, Vorname: _____ geb. Datum _____

Name, Vorname: _____ geb. Datum _____

Name, Vorname: _____ geb. Datum _____

Der monatliche Beitrag beträgt 3,00 €. Für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres ermäßigt sich der Beitrag im Familientarif auf 1,50 € (mindestens ein Elternteil ist Mitglied).

Der Beitrag wird halbjährlich im Voraus zum 1.4. und 1.10. fällig.

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich bis spätestens 6 Wochen vor den Beitragsstichtagen 1.4. bzw. 1.10. gekündigt werden.

Ort Datum Unterschrift
Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen

ERTEILUNG einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich, Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen HALBJAHRESBEITRAG im SKI-CLUB SCHWERTE e.V.

Bei Fälligkeit (1.4./1.10.) mittels Lastschrift einzuziehen

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN Nr.: _____

BIC Nr.: _____

Die Mandatsreferenznummer setzt sich aus SCS + Mitgliedsnummer zusammen

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE69ZZZ00000382750

Ski-Club Schwerte e.V.
Sigridstraße 1
58239 Schwerte

Telefon: 02304/822287
www.skiclub-schwerte.de
info@skiclub-schwerte.de

Vereinskonto
IBAN DE 53441524900002516441
Stadtsparkasse Schwerte