

An den Ski-Club Niedernhausen 1987 e.V.,
Geschäftsstelle c/o Jochen Einig, Frankenweg 5, 65527 Niedernhausen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir erkläre(n) hiermit den Beitritt zum SKI-Club Niedernhausen 1987 e.V. von

_____ Nachname(n)	_____ Vorname(n)	_____ Geburtsdatum
_____ Nachname(n)	_____ Vorname(n)	_____ Geburtsdatum
_____ Nachname(n)	_____ Vorname(n)	_____ Geburtsdatum
_____ Nachname(n)	_____ Vorname(n)	_____ Geburtsdatum

als (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis zum vollendeten 17. Lebensjahr | zum Jahresgesamtbeitrag von derzeit 22,-- € |
| <input type="checkbox"/> Einzelpersonen zwischen dem 18. und 24. Lebensjahr | zum Jahresgesamtbeitrag von derzeit 30,-- € |
| <input type="checkbox"/> Einzelpersonen ab dem 25. Lebensjahr | zum Jahresgesamtbeitrag von derzeit 44,-- € |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende inkl. Kind(er) bis zum vollendeten 17. Lebensjahr | zum Jahresgesamtbeitrag von derzeit 58,-- € |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare, eingetragene Lebenspartnerschaften und eheähnliche Lebensgemeinschaften | zum Jahresgesamtbeitrag von derzeit 75,-- € |
| <input type="checkbox"/> Familien, eingetragene Lebenspartnerschaften und eheähnliche Lebensgemeinschaften inkl. Kind(er) bis zum vollendeten 17. Lebensjahr | zum Jahresgesamtbeitrag von derzeit 90,-- € |

Ich/Wir erkenne(n) damit gleichzeitig die Vereinssatzung und die Vereins-Datenschutzordnung an. Meine/Unsere persönlichen Daten (inkl. Email-Adresse) dürfen vom SCN zu clubeigenen Zwecken EDV-gestützt verwaltet werden.

Die Aufnahmegebühr beträgt für Einzelpersonen € 15,- und für Familien € 30,-.

Anschrift

_____ PLZ, Ort	_____ Straße , Hausnummer
_____ Telefon	_____ E-Mail Adresse

_____ Ort	_____ Datum	_____ Unterschrift des Mitgliedes / Erziehungsberechtigten
--------------	----------------	---

Voraussetzung für die Mitgliedschaft im SCN ist die Erteilung der folgenden

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit wird der SKI-Club Niedernhausen 1987 e.V. bis auf Widerruf dazu ermächtigt, den Jahresmitgliedsbeitrag o.g. Personen bei Fälligkeit (jeweils zum 1. Januar) mittels Lastschrift von dem nachstehend aufgeführten Konto einzuziehen.

_____ Name und Vorname des Kontoinhabers	_____ IBAN	
_____ Name der Bank / des Kreditinstitutes	_____ BIC	
_____ Ort	_____ Datum	_____ Unterschrift des Mitgliedes
_____ Ort	_____ Datum	_____ Unterschrift des Kontoinhabers (falls nicht mit dem betreffenden Mitglied identisch)