

Ski-Club Königsbrunn e.V.

86343 Königsbrunn Untere Kreuzstraße 6 1/2

Beitrittserklärung

Gläubiger-ID: DE12SCK00000868873

in die Abteilung:
(bitte ankreuzen)

Name: _____

Vorname: _____ m/w

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____ Nr _____

Telefon: _____ Handy: _____

e-Mail: _____

Aufnahmegebühr:

Mitgliedsbeitrag / jährlich:

Erwachsene, ab 18 Jahren 10.- € 66.- €

Kinder/Jug./Stud./Wehrpfl. 3.- € 50.- €

Familie 20.- € 38.- €

172.- €

Senioren ab 60 Jahre

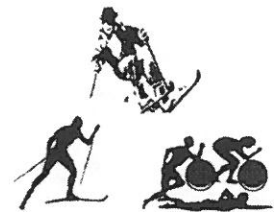
maximaler Beitrag, Eltern und Kinder (Kinder/Jug./Stud./Wehrpfl) Mitglieder der Rennmannschaft, wenn nicht Familienbeitrag

Weitere Familienmitglieder:

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____



S K I C L U B
KÖNIGSBRUNN E. V.

Kündigung jährlich schriftlich, spätestens zum 31.12.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeitrag SKI CLUB KÖNIGSBRUNN e.V.,

Abbuchung: jährlich

Mitgliedsname: Eintrittsdatum:

IBAN: , BIC:

Name, Vorname des/der Kontoinhaber:

.....
Unterschrift des/der Kontoinhaber

.....
Ort, Datum