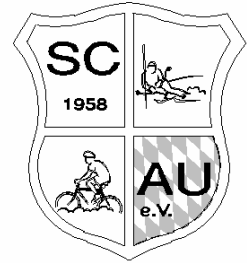


SKI-CLUB AU e.V. - Sparte Fitness



Aufnahmeantrag Seite 1

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in die Sparte Fitness des Ski-Club Au e.V.

Voraussetzung ist eine bestehende Mitgliedschaft im Hauptverein.

Die Mitgliedschaft gilt ohne Befristung und ist bei Austritt spätestens 1 Monat vor Ende der gewählten Dauer der Sparten-Mitgliedschaft schriftlich zu kündigen (eine Kündigung wird immer schriftlich bestätigt!).

Gezahlte Beiträge gelten für den kompletten Erhebungszeitraum und werden nicht anteilig erstattet.

Diesen Antrag nicht faxen oder mailen, Antrag muss uns im Original vorliegen!

Beitragsgruppe 12 Monate Mitgliedschaft		Beitragszahlung einmalig		Beitragszahlung monatlich
Jugendliche (ab Alter 16 bis 21)	<input type="checkbox"/>	160,00 €	<input type="checkbox"/>	15,00 €
Erwachsene (ab Alter 22 bis 59)	<input type="checkbox"/>	240,00 €	<input type="checkbox"/>	22,00 €
Senioren (ab Alter 60)	<input type="checkbox"/>	200,00 €	<input type="checkbox"/>	18,50 €
Beitragsgruppe 6 Monate Mitgliedschaft				
Jugendliche (ab Alter 16 bis 21)	<input type="checkbox"/>	120,00 €	<input type="checkbox"/>	23,00 €
Erwachsene (ab Alter 22 bis 59)	<input type="checkbox"/>	180,00 €	<input type="checkbox"/>	33,00 €
Senioren (ab Alter 60)	<input type="checkbox"/>	150,00 €	<input type="checkbox"/>	28,50 €

Bitte EINE Variante der Beitragsgruppe und Beitragszahlung wählen!

Neben dem Spartenbeitrag fällt eine Pfandgebühr für das Zutritt-System von 20,00 € an und eine einmalige Aufnahmegebühr 70,00 € (für Personen die schon vor 2013 Mitglied beim Ski-Club Au waren, entfällt diese Gebühr)

Vorname:	Geburtsdatum:
Nachname:	Telefon:
Straße:	PLZ/Ort:
Email:	<input type="checkbox"/> Ich möchte den Newsletter

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger:	Ski-Club Au e.V., Kreuthweg 23a, 83075 Bad Feilnbach – Au	Mandatsreferenz-Nr.*
	Gläubiger-ID-Nr.: DE05FIT00000374590	

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	Straße:	PLZ/Ort:

Bankdaten:	IBAN:
	BIC:
	Name der Bank:

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) den Ski-Club Au e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem Ski-Club Au e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
--	--

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____
Vorname und Name

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

* Die Mandatsreferenz-Nummer wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift mitgeteilt.