



AUFNAHME - ANTRAG

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Ski-Club-Zierenberg e.V.

ab dem 01/ /20

Name: **Vorname:**

Strasse: **Haus-Nr.:**

PLZ: **Ort:**

Geb.-Datum: **Beruf:**

Telefon: **e-mail-adresse:**

Skisport: bitte ankreuzen aktiv passiv

Jahresbeitrag: - Familie mit Kindern und Jugendliche bis 18 J. € 50,00
(gültig ab 1996) - Erwachsene € 25,00
- Jugendliche bis 18 J. € 18,50
- Kinder bis 14 J. € 12,50

Aufnahmegebühr: Einmalige Zahlung € 1,02

Der Jahresbeitrag ist bis Ende März eines jeden Jahres fällig. Im Laufe des Jahres eingetretene Mitglieder zahlen den vollen Jahresbeitrag. Alle Zahlungen werden durch Bankeinzug erhoben, Konto-Nr. 140343669, Kasseler Sparkasse BLZ 52050353, Zweigstelle Zierenberg. Beiliegende Einzugsermächtigung ist Bestandteil dieses Antrages. Über den Aufnahme-Antrag entscheidet der Vorstand.

Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag zu entrichten.

Ort: **Datum:** **Unterschrift:**

Bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr Zustimmung des Erziehungsberechtigten oder gesetzlichen Vertreters.

Ort: **Datum:** **Unterschrift:**

Anlage: 1 Bankeinzugsermächtigung, Familien - Aufnahme - Antrag (falls erforderlich)

Wird vom Vorstand ausgefüllt:

| Antrag eingegangen am | Aufnahme bestätigt | Mitglieds-Nummer | Einzugsermächtigung | Unterschrift 1. Vorsitzender | Unterschrift 2. Vorsitzender | Unterschrift Kassenwart |
|-----------------------|--------------------|------------------|---------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| | | | | | | |

Skiclub Zierenberg e.V.
Zum Viadukt 5
34289 Zierenberg

1. Vorsitzender
Sonja Beyer
Telefon 05606/5196-0

Kasseler Sparkasse
BLZ: 520 503 53
Konto-Nr.: 140343669

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den Ski-Club Zierenberg e.V., widerruflich den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Konto-Inhaber _____ Konto-Nr. _____

Kreditinstitut _____ BLZ _____

Datum _____ Unterschrift _____