



Ski-Klub Warstein e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich nach Kenntnisnahme der Beitragsordnung die Aufnahme in den Ski-Klub Warstein e.V. für:

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Emailadresse: _____ Telefon: _____

- Mitgliedschaft:** **ab sofort.** (Bei Anmeldung bis 30.06. wird der volle Beitrag für das laufende Jahr abgebucht, bei Anmeldung ab 30.06. wird der halbe Beitrag für das laufende Jahr abgebucht.)
- ab dem nächstem Kalenderjahr.**

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)

Die Beitragsordnung (Anlage zu § 6 Nr. 2 der Vereinssatzung) weist aktuell folgende Jahresbeiträge aus:

- | | | | |
|------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| a) Kinder bis 13 Jahre | 8,00 EUR | d) Familie (Angehörige bis 18 Jahre) *) | 28,00 EUR |
| b) Jugendliche 14-18 Jahre | 12,00 EUR | e) passiv | 8,00 EUR |
| c) Erwachsene ab 19 Jahre *) | 18,00 EUR | *) In Sonderfällen, z.B. Schüler/Studenten/Azubi/
Wehrdienst/soziales Jahr bis max. 27 Jahre, gilt b) bzw. d) | |

Hinweis: Satzung, Beitragsordnung und Datenschutzhinweis sind online unter www.skiclub-warstein.de zu finden.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren): Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch Bankeinzug einmal im Jahr am 30.06. bzw. am nächst folgenden Werktag. Bei Vorliegen der Voraussetzungen wird dieser an die Beitragsklasse gemäß Beitragsordnung angepasst.

Zahlungsempfänger: Ski-Klub Warstein e.V., Birkenweg 5, 59581 Warstein

Gläubiger-ID: DE15ZZZ00000371597

Mandatsreferenznummer: Diese wird in der Bestätigung der Anmeldung durch den Verein mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) den Ski-Klub Warstein e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ski-Klub Warstein e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte sich die Bankverbindung ändern, werde(n) ich/wir diese unverzüglich mitteilen.

Informationen zum Datenschutz gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich auf der Homepage des Ski-Klub Warstein 1957 e.V. gelesen und zur Kenntnis genommen.

Name und Vorname des/der Kontoinhaber(s):	
Strasse, PLZ, Ort:	
IBAN:	BIC:

Ort, Datum

Unterschrift