

Aufnahmeantrag

(bitte in Druckschrift ausfüllen)



Hauptantragsteller

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort	
Telefon		
E-Mail (freiwillig)		
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)	

Weitere Antragsteller (Partner)

Name	Vorname	Geburtsdatum
E-Mail (freiwillig)		
Ort, Datum	Unterschrift des Partners	

Weitere Antragsteller (Kinder)

Name	Vorname	Geburtsdatum
E-Mail (freiwillig)		
Name	Vorname	Geburtsdatum
E-Mail (freiwillig)		
Name	Vorname	Geburtsdatum
E-Mail (freiwillig)		
Name	Vorname	Geburtsdatum
E-Mail (freiwillig)		
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)	

Hinweis zur Mitgliedschaft: Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass der / die Antragsteller den Zweck und insbesondere die Satzung des Vereins anerkennen / anerkennen. Die Mitgliedschaft gilt kalenderjährlich und verlängert sich automatisch um ein Jahr, sofern nicht fristgerecht gekündigt wird (gilt auch mit Erreichung der Volljährigkeit).

Ein Austritt ist zum Schluss eines Geschäftsjahres (31.12.) möglich. Dieser muss schriftlich sowie spätestens 6 Wochen zuvor gegenüber dem Verein erklärt werden.

Beiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

	Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr	Pflichtstunden p.a.
<input type="checkbox"/> Erwachsene	60,-€	50,-€	5 Std.
<input type="checkbox"/> Ehepaar	110,-€	75,-€	10 Std.
<input type="checkbox"/> Jgd. (unter 18 J.)	40,-€	15,-€	---
<input type="checkbox"/> Kind (unter 14 J.)	35,-€	---	---
<input type="checkbox"/> Passive	40,-€	---	---

Familienbeiträge beziehen sich auf max. 160,-€ p.a. bei einer Aufnahmegebühr von 75,-€ und 10 Pflichtstd. p.a.
Auszubildende / Studenten / Zivildienstleistende bezahlen auf Antrag und mit Nachweis den Jugendbeitrag.

Aufnahmeantrag

(bitte in Druckschrift ausfüllen)



Datenschutzerklärung

Ich bin mit der Verarbeitung der in diesem Antrag gemachten personenbezogenen Daten durch den Verein zu Verwaltungszwecken im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers und ggf. Partners sowie ggf. volljähriger Kinder
------------	--

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Ski-Club Burbach e.V. den / die Mitgliedsbeitrag / Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Burbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
.....	
Kreditinstitut	
.....	
BIC	IBAN
DE	

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)
------------	---

Änderungen Ihrer Kontaktdaten (Name, Anschrift, etc.) sowie Kontoverbindung teilen Sie dem Verein bitte umgehend mit.