



Ski - Club Salem e.V.

S C S Mitgliedsantrag

Hiermit melde ich mich/uns als Mitglied(er) im Ski-Club Salem e.V. an:

A-Mitglied (1. Erwachsener) **Jahresbeitrag: EUR 20,--**

Name : Vorname :
Geburtsdatum : e-Mail :
PLZ / Ort : Straße :
Telefon :

J-Mitglied (Alleiniger Jugendlicher 14 – 18 Jahre) **Jahresbeitrag: EUR 15,--**

Name : Vorname :
Geburtsdatum : e-Mail :
PLZ / Ort : Straße :
Telefon :

B-Mitglieder (weitere erwachsene Familienmitglieder) **Jahresbeitrag: je EUR 15,--**

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.
2.
3.

C-Mitglieder (jugendliche Familienmitglieder 14 – 18 Jahre) **Jahresbeitrag: je EUR 10,--**

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.
2.
3.

D-Mitglieder (jugendliche Familienmitglieder bis 13 Jahre, nur in Verbindung mit A-Mitglied) **Jahresbeitrag: je EUR 5,--**

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.
2.
3.

Hiermit ermächtige ich den Ski Club Salem e.V. bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Beiträge, Skikurse, Skifreizeiten usw. bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Basis-Lastschriftmandat einzuziehen.

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

IBAN: _____ BIC des Kreditinstitutes: _____

Ort: _____, den _____ Unterschrift: _____