

SKI – UND WANDERCLUB 1940 WINDECKEN E.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

geb. am: _____ Tel.-Nr. _____ E-Mail: _____

Ich erkläre hiermit meinen/unseren Eintritt in den Ski- und Wanderclub 1940 Windecken e.V. und verpflichte mich/uns zur Einhaltung der Satzung, die beim Schriftführer eingesehen werden kann. Eine Kündigung kann nur in schriftlicher Form spätestens 6 Wochen vor dem 31.12. eines jeden Jahres erfolgen. Eine schriftliche Bestätigung der Kündigung erfolgt nicht. Ich bin mit der Speicherung meiner/unserer personenbezogenen Daten im Vereins-EDV-System grundsätzlich einverstanden. Bitte lesen Sie die Hinweise zum Datenschutz auf unserer Homepage unter www.scw-nidderau.de

Beitragsatz jährlich:	Erwachsene	30,-- €
	Kinder/Jugendliche	15,-- €
	Familienbeitrag (2 Erw. / 2 oder mehr Kinder)	85,-- €
	Einmalige Aufnahmegebühr pro Antrag	5,-- €

Sollte die Belastung des Beitrags aus Gründen, die der Verein nicht zu vertreten hat, von der Bank verweigert werden, werden die Kosten für die Rücklastschriften dem Vereinsmitglied berechnet.

Ort, Datum und Unterschrift: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA - LASTSCHRIFT - MANDAT

Zahlungsempfänger: Ski- und Wanderclub 1940 Windecken e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 03ZZZ00000558441

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt): _____

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (s.o.) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschrift-Mandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (s.o.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski- und Wanderclub 1940 Windecken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (1 x im Jahr)

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____ PLZ und Wohnort: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift: _____

Vor dem ersten Einzug wird mich der Zahlungsempfänger (s.o.) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.