

an den Skiclub Olpe e.V. | Karl-Heinz Besting | Günsestr. 24 | 57462 Olpe

MITGLIEDERANTRAG

ANTRAGSTELLER

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon / Mobil

Die Mitgliedschaft wird für folgende Personen beantragt:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ehepartner

Geburtsdatum

Kind 1

Geburtsdatum

Kind 2

Geburtsdatum

Kind 3

Geburtsdatum

Kind 4

Geburtsdatum

Kind 5

Geburtsdatum

Kind 6

Geburtsdatum

Meine / unsere sportlichen Interessen:

Alpin	Nordisch	Snowboard	(Ski-) Gymnastik	Leichtathletik	Jogging	Sportliches Laufen	Triathlon	Wandern	(Nordic) Walking	Yoga
-------	----------	-----------	------------------	----------------	---------	--------------------	-----------	---------	------------------	------

BEITRAGSORDNUNG / ZAHLUNGSWEISE

	jährlich
Kinder bis 14 Jahren	42,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre	42,00 €
Erwachsene	42,00 €
Familienmitgliedschaft: Familienmitglieder	96,00 €

Zutreffendes ankreuzen bzw. Anzahl eintragen. Der Beitrag ist jährlich im Voraus zu entrichten. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum 31. Dezember an den Vereinsvorstand erfolgen.

Ich erkenne die zzt. geltende Satzung des Skiclub Olpe an. Ich zahle die Vereinsbeiträge im Voraus gemäß unten stehender Zahlungsweise.

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der Skiclub Olpe e.V. Fotos von mir/uns bzw. unserem Kind/unseren Kindern in seinen Printmedien und in seinem Internetauftritt verbreiten und veröffentlichen darf. Im Weiteren darf der Verein diese Fotos an die lokalen Zeitungen zur Veröffentlichung weitergeben. Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist in Schriftform an den Skiclub Olpe, Ahornweg 18, 57462 Olpe zu richten.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen
Unterschrift der Eltern)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige(n) den Skiclub Olpe e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Skiclub Olpe e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Die Mandatsreferenz ist die jeweilige Mitgliedsnummer. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung Ski-Club Olpe:
IBAN: DE51462500490000003046
BIC: WELADED1OPE