

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied der Skizunft Möglingen e.V.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Genehmigung meines Aufnahmeantrags durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten der Skizunft Möglingen e.V. gelte.

Mitgliedschaft als Einzelmitglied (A-Mitglied) Familie ermäßigt (mit Nachweis) (B-Mitglied)

Mitglied: _____
Name, Vorname bzw. Firma Geburtsdatum

(Ehe-)

Partner: _____
Name, Vorname Geburtsdatum

Kind 1: _____
Name, Vorname Geburtsdatum

Kind 2: _____
Name, Vorname Geburtsdatum

Kind 3: _____
Name, Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ Ort

Telefon E-Mail

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die Skizunft Möglingen e. V. widerruflich, Jahresbeiträge und Umlagen in der jeweils fälligen Höhe zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen.

Ich ermächtige hiermit die Skizunft Möglingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Skizunft Möglingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Skizunft Möglingen e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Bank Bankleitzahl

Ort Kontonummer

IBAN																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC/ SWIFT										
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Eltern/gesetzl. Vertreter)