

Beitrittserklärung

hiermit erkläre zum 15.01. des folgenden Kalenderjahres meinen Eintritt in das
Skiteam Harz e.V.

Meisenweg 4, 37520 Osterode-Schwiegershausen.

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Skiübungsleiter-Lizenzstufe <input type="text"/>	
Gültig bis <input type="text"/>	

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert, verarbeitet und an Dritte übermittelt werden (Artikel 7 DSGVO). Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und die Vereinsatzung an. Mit dem Eintritt unseres Kindes sind wir einverstanden, für die entstehenden Verbindlichkeiten übernehmen wir die volle Haftung.

Beiträge:

Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre):

15 Euro

Erwachsene (ab 18 Jahre):

30 Euro

Der Mitgliedbeitrag ist grundsätzlich zum 15.01. eines Jahres fällig. Im Anmeldezeitraum 01.01. bis 30.04. eines Jahres ist der erstmalige Beitrag sofort fällig. Im Anmeldezeitraum 01.05. bis 31.12. eines Jahres erfolgt Einzug zum Stichtag des Folgejahres.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Mitglied / gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-ID: DE59ZZZ00002599477

Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>
Kontoinhaber:	<input type="text"/>

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Mitglied / gesetzlicher Vertreter