



**Mitgliederreferent:**

Patricia Hafner  
Bismarckstr. 113  
78549 Spaichingen

## **Aufnahmeformular**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

<u>Vereinsbeiträge:</u>	Erwachsene	25,00 Euro
	Ehepartner / Kinder bis 18 Jahre	15,00 Euro
	Familienbeitrag	60,00 Euro

Zahlung: Die Zahlung ist jährlich per Bankeinzug fällig

Ich beantrage die Mitgliedschaft als Erwachsener ( ) Ehepartner/Kind ( ) Familie ( )

Familienmitglieder \_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geb.Dat.) \_\_\_\_\_

Die oben angegebenen Daten werden vereinsintern mit EDV erfasst.

Spaichingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### **Bankeinzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Schneeschuhverein Spaichingen die rechtsgültig fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers