

# BEITRITTSERKLÄRUNG SKI-CLUB IBACH e.V.

Name : ..... geb. : .....

Wohnort : ..... Str. : .....

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum SKI-CLUB IBACH e.V.

Gleichzeitig erkläre ich die Mitgliedschaft für:

Meine Ehefrau / ..... geb. : .....  
mein Ehemann

Kinder : ..... geb. : .....

..... geb. : .....

..... geb. : .....

..... geb. : .....

Ich bezahle den Beitrag für:

- |                   |            |                                    |            |
|-------------------|------------|------------------------------------|------------|
| 1.) Erwachsene    | 15,-- Euro | 3.) Kinder                         | 10,-- Euro |
| 2.) Jugendliche   | 12,-- Euro | 4.) Familienpauschale              | 25,-- Euro |
| (14 bis 18 Jahre) |            | (gilt nur für Kinder bis 18 Jahre) |            |

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

## ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG

Der Ski-Club Ibach e.V. wird ermächtigt, den jährlichen Beitrag von meinem Konto (kein Sparkonto) abzubuchen.

- Das Recht des Widerrufs bleibt mir jederzeit vorbehalten -

Die Belastung soll auf Konto:

Bezirkssparkasse St. Blasien      Konto-Nr. : .....  
oder

.....  
(Bank)      (Konto-Nr.)      (BLZ)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers