

# SKI-KLUB BAD REICHENHALL e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Ski-Klub Bad Reichenhall e.V. und erkenne dessen Satzung durch meine Unterschrift an. Mir ist bekannt, dass ich die jeweils gültige Satzung im Internet unter [www.sk-badreichenhall.de](http://www.sk-badreichenhall.de) einsehen kann. Das Beitragsjahr ist das Kalenderjahr. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit für Kinder bis 16 Jahre 12,00 EUR, für Jugendliche ab 16 – 18 Jahre 15,00 EUR und für Erwachsene 40,00 EUR. Ehepartner eines Vollmitglieds zahlen 25,00 EUR, die Familienmitgliedschaft beträgt 70,00 EUR. Eine Kündigung der Mitgliedschaft bedarf der schriftlichen Form und ist immer nur zum Ende des laufenden Kalenderjahres möglich.

### Jahresbeitrag dzt.:

Vollmitglied	40,00 Euro
Ehepartner eines Vollmitgliedes	25,00 Euro
Jugendliche(r) (16 – 18 Jahre)	15,00 Euro
Schüler(in) / Kind	12,00 Euro
Familienmitglied	70,00 Euro *

\*) *Im Familienbeitrag eingeschlossen ist die Mitgliedschaft beider Elternteile sowie aller Kinder der Familie bis zum Jahr deren 18. Geburtstages.*

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
Weitere Familienangehörige, die von nachfolgend angegebener Bankverbindung abgebucht werden sollen:		
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
_____	_____	_____
E-mail	Telefon	Mobil

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Zahlungsempfänger:	Ski-Klub Bad Reichenhall e.V., Moserweg 5, 83435 Bad Reichenhall Gläubiger-ID-Nr. DE13ZZZ00000303927	Mandatsreferenznummer: *
Kontoinhaber:	Name: _____	Vorname: _____
	PLZ: _____	Ort: _____
	Bank: _____	BIC: _____
	IBAN: DE _____	

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften: Ich/Wir ermächtige/n den Ski-Klub Bad Reichenhall e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ski-Klub Bad Reichenhall 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für sämtliche, fällige Forderungen. Der jährliche Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt am 01. Februar des Beitragsjahres.

\*Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber beim erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.