

## Ski-Club Merzig e.V. Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
„Ski-Club Merzig e.V.“ und erkenne die Satzung an.  
Das Info-Blatt zur Datenschutzverordnung habe ich gelesen und akzeptiert

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Monatsbeitrag: <sup>2)</sup>

- |  |       |
|--|-------|
| <input type="radio"/> Kinder bis 6 Jahre:  | frei  |
| <input type="radio"/> Schüler, Studenten, Jugendliche bis 18 Jahre und Rentner <sup>3)</sup> : | 1,75  |
| <input type="radio"/> Familienbeitrag <sup>1)</sup> :  | 8,00  |
| <input type="radio"/> Erwachsene:  | 3,50  |
| <input type="radio"/> freiwillig höherer Beitrag:  | _____ |

Die Beitragszahlung durch nachfolgendes SEPA-Lastschrift-Mandat soll  
erfolgen:  vierteljährlich,  halbjährlich,  jährlich <sup>2)</sup>

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

<sup>1)</sup> Bei Familien bitte die Namen sowie die Geburtsdaten ALLER  
Familienmitglieder dieser Beitrittserklärung beilegen.

<sup>2)</sup> Bitte ankreuzen

<sup>3)</sup> Wegen niedrigem Betrag nur halbjährlich oder jährlich möglich!

### ACHTUNG!

**Unbedingt 2. Seite mit SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!**

SEPA-Lastschrift-Mandat:

## Ski-Club Merzig e.V.



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000802743

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Ski-Club Merzig e.V., Zahlungen von meinem Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Merzig e.V.  
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es  
gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des  
Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des  
Zahlungspflichtigen: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Kreditinstitut des  
Zahlungspflichtigen  
(Name und BIC): \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift  
des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_