

# SKI-CLUB



# HÜFINGEN e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SKI-CLUB-HÜFINGEN e.V.

Postfach 1250, 78189 Hüfingen

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ e-m@il \_\_\_\_\_

Familienmitglieder

Ehepartner \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Kinder \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt

Familie € 42,-

Einzelperson € 21,-

Kinder € 12,-

(Jugendliche, Schüler, Azubis)

Die fälligen Jahresbeiträge sollen zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

abgebucht werden.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift