

Ski- und Snowboardclub Illingen e.V.

Hiermit erkläre ich/erklären wir den Beitritt zum SSC Illingen e.V.. Ich erkenne/wir erkennen hiermit die Satzung und die dazugehörigen Ordnungen, insbesondere die Beitragsordnung an.
Ich erkläre mich/wir erklären uns einverstanden, daß im Rahmen der Vereinsverwaltung meine/unsere personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 28 BDSG)

Name: Vorname:

Geburtsdatum Straße:

PLZ/Ort:

Telefon: Email:

Familienangehörige, die bereits Mitglied sind:

Name/Vorname	Geburtsdatum
.....
.....
.....

Bei Familienmitgliedschaft Angabe weiterer Personen

Name/Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift
.....
.....
.....

Bei beantragten Beitragsermäßigungen (Schule/Lehre/Wehrdienst u.ä.); bitte Nachweise beifügen

.....
Ort, Datum Unterschrift / ggfls Erziehungsberechtigter

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SSC Illingen, zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos bis auf Widerruf jährlich im 1. Quartal des laufenden Kalenderjahres die fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto- Nr Kto-Inhaber:.....

BLZ Name der Bank.....

Ort, Datum, Unterschrift