

## Ski- Club Umkirch e.V.

Rosenstraße 4, 79224 Umkirch

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000206021

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Ski-Club Umkirch e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Skiclub Umkirch 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.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber, Adresse wie oben)

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Anfallende Kosten bei nicht erfolgter Abbuchung übernehme ich.  
Diese Ermächtigung hat so lange Gültigkeit, wie ich im Verein Mitglied bin.  
Schriftliche Kündigungen sind zum 30.09. (Ende des Vereinsjahres) möglich.

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum** **Unterschrift** (Kontoinhaber)

Bitte senden an: Rudolf Bruder, Rosenstr. 4,79224 Umkirch

Intern : Angenommen .....  
Kassierer.....  
Schriftführer.....

## Ski-Club Umkirch e.V



### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, als Voll-, Ehegatten-oder Jugend-/Kind- Mitglied in den Ski- Club Umkirch e. V. aufgenommen zu werden.

Unsere Jahresbeiträge sind:

Kind / Jugendliche ( bis 18 Jahre )	8,00 €
Vollmitglied ( ab 18 Jahre )	16,00 €
Ehegatten	10,00 €
Familien- Beitrag	40,00 €
Damengymnastik ( zusätzlich )	30,00 €

1. Vorname:..... Name: ..... Geb.:.....

2. Vorname:..... Name: ..... Geb.:.....

3. Vorname:..... Name: ..... Geb.:.....

4. Vorname..... Name:..... Geb.:.....

PLZ.: ..... Wohnort:.....

Straße:.....

Telefon:.....Mobil:.....

E-Mail:.....

Mit der Verarbeitung ( Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen **Daten-/Bildmaterials** für satzungsmäßige Vereinszwecke nach den rechtlichen **Datenschutzbestimmungen** bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Bei Fragen bzgl. des Datenschutzes ist der Vorstand Ansprechpartner.

.....  
**Ort/Datum** ( **Unterschrift** , ggf. gesetzl. Vertreter)

