

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Beruf: _____ Geburtstag: _____

Eintritt SCE: _____ Telefon: _____

E mail: _____

Beitragsordnung laut Satzung Stand 3/08

- | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|
| 1. Mitglieder bis einschließlich 14 Jahre | Jahresbeitrag: 9.- € | <input type="checkbox"/> |
| 2. Mitglieder 15 bis 18 Jahre | Jahresbeitrag: 17.- € | <input type="checkbox"/> |
| 3. Student/Auszubildender | Jahresbeitrag: 20.- € | <input type="checkbox"/> |
| 4. Erwachsene (ab 18 Jahre) | Jahresbeitrag: 30.- € | <input type="checkbox"/> |
| 5. Familien (incl. Kinder bis 18 Jahre) | Jahresbeitrag: 65.- € | <input type="checkbox"/> |

Familienbeitrag: Bitte den/die Vornamen mit Geburtsdatum des/der Familienangehörigen:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, mit den in der Satzung aufgeführten Bedingungen bin ich einverstanden. (bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern)

Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich dem Skiclub Elpersheim e.V. bis auf Widerruf die Vollmacht, den anfallenden Mitglieds/Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Bank: _____ BLZ: _____

KtoNr.: _____

Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____