

Beitrittserklärung



Zuname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Familienangehörige

(bitte nur anführen, wenn diese auch dem Verein beitreten möchten)

Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Texing, am _____

(eigenhändige Unterschrift)

(gesetzl. Vertreter)

SEPA Lastschrift-Mandat --- Abuchungsauftrag

An Schi- Sportunion Texingtal 3242 Texing Creditor-ID: AT70ZZZ00000040095



Mandatsreferenz

ZAHLUNGSPFLICHTIGER	
Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
IBAN	BIC
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)	
Zahlungsart	
<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung - <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	

KUNDENWUNSCH	
<input checked="" type="checkbox"/> Neu <input type="checkbox"/> Änderung folgender Daten <input type="checkbox"/> Widerruf	
Ich bestätige hiermit, dass ich als Mitglied der Schi-Sportunion Texingtal damit einverstanden bin, dass jährlich am Beginn der Wintersaison der mir bekannte Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht und auf das Konto der Schi- Sportunion Texingtal eingezahlt wird.	
Verwendungszweck:	Mitgliedsbeitrag <input type="radio"/> Familie € 30,00 (2 Erw., alle Kinder) <input type="radio"/> Erwachsene € 15,00 (ab 15 Jahre) <input type="radio"/> Kinder € 8,00 (bis 15 Jahre)
Ich ermächtige die Schi- Sportunion Texingtal, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Schi- Sportunion Texingtal auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten