# Beitrittserklärung gültig ab 2015/2016

Name, Vorname …… Geb. Datum……

Straße ……Nr. …….. PLZ/Ort ……..

Telefon …… e-Mail ……

Mit Ehepartner:

Name, Vorname …… Geb. Datum……

Mit Kindern :

1. Kind Name, Vorname ……..... Geb. Datum ……

2. Kind Name, Vorname ……..... Geb. Datum ……..

3. Kind Name, Vorname ……..... Geb. Datum ……..

**Der Beitrag in Höhe von …….. €**
**wird von dem angegebenem Konto abgebucht.**

**IBAN: _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ _ _**

**BIC : ……**

**Name des Geldinstitut :…….**
**Konto Inhaber : *Name, Vorname*…….**

***Mandats-Referenz-Nr : 1300 _ _ _ _ _ _ _ _***
***(wird vom Club vergeben)***

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum …… Unterschrift ……..

Erziehungsberechtigter ……..

**Beiträge (jährlich) Abbuchung im November:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Erwachsene ab 18 Jahre** | **20,50 €** | **1. Kind** | **8,50 €** |
| **Ehepaare / Paare** | **33,50 €** | **2. Kind** | **7,50 €** |
| **Familien (inkl. Kinder unter 18 J.)** | **41,00 €** | **3. Kind** | **5,50 €** |
| | | **ab 4. Kind frei** | |

**Sparkasse Hanauerland Kehl IBAN: DE86 6645 1862 0000 0004 22 BIC: SOLADES1KEL**
**Ski-Club-Kehl e.V., 77694 Kehl,**
**Gläubiger-Identifikationsnummer : DE66 ZZZ00000466030**