

Beitrittserklärung „Skifreunde Tennenbronn e.V.“



Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Verein der Skifreunde Tennenbronn e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.

<input type="checkbox"/> * Kinder / Jugendliche	<input type="checkbox"/> * Erwachsen	<input type="checkbox"/> * Familie (Neuanmeldung)	<input type="checkbox"/> * Familie (Erweiterung)
*Name:		*Vorname	
*Straße:		*PLZ, Ort:	
*Geburtsdatum:		*Telefon-Nr.:	
E-Mail:		*Datum des Eintritts:	
Mandanten-Nr.:			

Familienmitgliedschaft mit folgenden Personen (verantwortliche Person / Ansprechpartner bitte oben angeben):					
*Name	*Vorname	*Geburtsdatum	*Neuanmeldung?	*Erweiterung?	Mandanten-Nr.

(Anmerkung: * = Pflichtfelder; Mitgliedschaft Erwachsen = Einzelmitgliedschaft)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

Kinder / Jugendliche	12,50 Euro / Jahr (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs)
Erwachsen	24,00 Euro / Jahr (Einzelmitgliedschaft)
Familien	35,00 Euro / Jahr (Ehepaar mit oder ohne Kinder)

Jugendliche, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, werden automatisch von den Skifreunden als Erwachsene eingestuft. Der Beitragssatz von 24,00 Euro wird fällig.

Ort / Datum:

Unterschrift:
 (Unterschrift des Antragsstellers, bei Jugendlichen unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters)

Hinweise:

- Die Mitgliedschaft wird erst wirksam, wenn eine etwaige Aufnahmegebühr und der 1. Jahresbeitrag bezahlt sind.
- Der komplette Mitgliedsbeitrag wird sofort für das im Geschäftsjahr (Kalenderjahr), in dem der Beitritt angemeldet wurde, fällig.
- Der Mitgliedsbeitrag wird dann jährlich am 15. Februar automatisch von dem unten angegebenen Konto eingezogen.
- Will ein Mitglied aus dem Verein austreten, hat es die entsprechende Erklärung schriftlich gegenüber dem Vorstand abzugeben, und zwar bis spätestens 31.10. des laufenden Geschäftsjahres. Der bereits bezahlte Mitgliedsbeitrag wird für das laufende Geschäftsjahr, in dem die schriftliche Kündigung dem Verein zugesendet worden ist, nicht zurückerstattet.
- Kontoänderungen müssen dem Kassier/-in umgehend und schriftlich mitgeteilt werden. Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Ich/Wir ermächtige(n) die Skifreunde Tennenbronn e.V. Zahlungen vom u. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Skifreunden Tennenbronn e.V. 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. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut: BIC: _____ | _____

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort / Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

1. Vorsitzender Kasse	Florian King Sandra Weisser	Mittelberg 56, 78144 Schramberg-Tennenbronn Mühlenstr. 18, 78144 Schramberg-Tennenbronn	1-vorstand@sf-tennenbronn.de
--------------------------	--------------------------------	--	------------------------------