



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte gerne die sportliche Betreuung des Schiclub-Neuhofen in Anspruch nehmen.

Vor- u. Zunamen:		Angehörige, Name; Geb.-Datum	
Angehörige, Name; Geb.-Datum	Angehörige, Name; Geb.-Datum	Angehörige, Name; Geb.-Datum	Angehörige, Name; Geb.-Datum
Anschrift:			
Geb. Datum		Tel.-Nr.:	

Bitte ankreuzen:

A- Mitglied

B- Mitglied

Datum, Unterschrift (bei Kindern d. Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastenschriften (Abbuchungsauftrag)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastenschriften einzulösen.

Name		
Adresse des Zahlungspflichtigen		
Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen	genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes	Bankleitzahl
Zahlungsgrund Schiclub-Mitgliedsbeitrag		Ort, Datum
<p><u>Zahlungsempfänger</u> Schiclub-Neuhofen/Krems Konto-Nr.: 0000-18333 bei Sparkasse Neuhofen Bank AG</p>		Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten