



Wintersportverein Rabenstein e.V.

Mitgliedsantrag/Beitrittserklärung

Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Mobil: Telefon:
Straße:	Wohnort: PLZ:
Email:	

Einzelbeitrag 25 € ab 18. Lebensjahr

Einzelbeitrag 15 € Kinder und Jugendliche

Familienbeitrag 45 €

Mitglied ab _____

Weitere Familienmitglieder

Mitglied ab _____ geb. _____

Mitglied ab _____ geb. _____

Mitglied ab _____ geb. _____

Der/Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ihre Aufnahme im Wintersportverein Rabenstein und erkennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Datum, Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei nicht Volljährigen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA-Basis Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den Wintersportverein Rabenstein bis auf Widerruf, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung: **IBAN:** _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum, Unterschrift

Unterschrift des Kontoinhabers