

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: …….. Geb.Dat.: ……

Vorname: ……..

Strasse: ……...

PLZ/Ort: ……..

Tel.Nr.: ……..

E-Mail: ……..

Partner: …….. Geb.Dat.: ……..

Kinder: Vorname: …….. Geb.Dat.: ……..

Vorname: …….. Geb.Dat: ……

Vorname: …….. Geb.Dat.: ……..

Vorname: …….. Geb.Dat.: ……...

Beitragsart:

☐	Familienkarte:	2 Erwachsene inkl. Kinder bis 15 Jahre	€ 30,--
☐	Erwachsene:		€ 15,--
☐	Jugendliche:	10 bis 15 Jahre	€ 10,--
☐	Schüler:	unter 10 Jahre	beitragsfrei

☐ ÖSV Mitgliedschaft (Versicherung) erwünscht – zusätzliche Kosten auf unserer Website ersichtlich

……..... ……

Datum Unterschrift

Zahlungsart:

☐ Zahlschein

☐ SEPA Lastschriftsverfahren (IBAN und Unterschrift auf extra Formular)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich einverstanden bin, dass meine angegebenen Daten von Dritten eingesehen werden dürfen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass Fotos, auf denen ich abgebildet bin, im Zuge der Vereinstätigkeit für Veröffentlichungen in der Presse und auf der Schiclub-Homepage verwendet werden dürfen. Diese Anmeldeliste wird für den Schi- und Snowboard Club Andorf aufgelegt und hat in keinster Weise mit Geschäftsbeziehungen des Bankinstitutes zu tun.

Raiffeisen Schärding
STEGNER REISEN www.stegner-busreisen.at
Neulinger & Leidinger LandRein
SCHIMALAYA
MAIER-BAUER PRÜFTECHNIK
SPARKASSE Oberösterreich
ZECHNER Holz|Dach|Montagen

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

Schi- und Snowboardclub Club ATV Andorf

4770 Andorf

Creditor ID: AT78ZZZ00000062261

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Schi- und Snowboardclub Andorf Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Schi- und Snowboardclub Andorf auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.
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.

Zahlungspflichtiger

Name ……

Anschrift ……

……

IBAN ……

BIC ……

Zahlungsart o Wiederkehrender Einzug o Einmaleinzug

Ort, Datum ……

Unterschrift ……