

- Beitrittserklärung
- Änderungsantrag



**Bitte vollständig ausfüllen**

Name		Vorname	
Strasse		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Telefon		eMail	
Infos per Ski-Club Newsletter gewünscht <input type="checkbox"/>			

### Weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geb. am	Geschlecht

Mitgliedsbeiträge	
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	<b>12,00 €</b>
Studenten und Bundeswehr / Zivildienst	<b>12,00 €</b>
Erwachsene	<b>20,00 €</b>
Ehepaar	<b>28,00 €</b>
Ehepaar mit 1 Kind	<b>30,00 €</b>
Ehepaar mit 2 Kindern	<b>35,00 €</b>
Alleinstehende mit 1 Kind	<b>23,00 €</b>
Alleinstehende mit 2 Kindern	<b>28,00 €</b>

### Änderungen:

---



---



---

Diese Beitrittserklärung bzw. Änderungsantrag können Sie bei der Geschäftsstelle des Ski-Club Gottmadingen abgeben oder einsenden an:

Carolin Schönle, Gewerbestraße 20, 78244 Gottmadingen, E-Mail: [c.schoenle@skiclub-gottmadingen.de](mailto:c.schoenle@skiclub-gottmadingen.de)

Eine Kündigung / Änderung ist nur möglich bis zum 31.10 eines Jahres und ist nur wirksam in schriftlicher Form oder per Email an obige Adresse.

### Sepa – Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnr.: DE41ZZZ00000634290 / Mandatsreferenz: Beitrag  
 Zahlungsempfänger: Ski-Club Gottmadingen e.V.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtigen den Ski-Club Gottmadingen wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Gottmadingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

\_\_\_\_\_  
 Ort/ Datum/ Unterschrift

Die Unterschrift bestätigt eine verbindliche Anmeldung.