



Persönliche Angaben: Bitte vollständig ausfüllen

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

Informationen zur Ausfahrt:

Termin	24.01. - 26.01.2020
Leistung:	2 Übernachtungen mit Halbpension im Doppelzimmer Betreuung durch Übungsleiter
Anreise:	Eigene Anreise (Fahrgruppen in Absprache)
Kosten:	180 € pro Person, EZ-Zuschlag 12 € (4 Zi vorh.)

Sepa - Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000634290	
Mandatsreferenz: Langlauf 2020	
Zahlungsempfänger: Ski-Club Gottmadingen e.V.	
Kontoinhaber	_____
Konto-Nr (IBAN)	_____
(BLZ) BIC	_____
Geldinstitut	_____
Ich/Wir ermächtigen den Ski-Club Gottmadingen e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski-Club auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarte Bedingungen.	
Datum/ Unterschrift	
Die Unterschrift bestätigt eine verbindliche Anmeldung.	

Datenschutz

Mit der Verarbeitung(Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.	
Datum/ Unterschrift.	