

Skigemeinschaft Nordschaumburg e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Skigemeinschaft Nordschaumburg e.V.
**Von der Datenschutzverordnung des Vereins - veröffentlicht auf der Homepage
www.skigemeinschaft-nordschaumburg.de - habe ich Kenntnis genommen.**

Name: _____ geb. _____

Name: _____ geb. _____

Name: _____ geb. _____

Name: _____ geb. _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ email: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Jahresbeitrag EUR _____ (siehe Tabelle Mitgliedsbeiträge)

SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|---------------------------------|---|
| Zahlungsempfänger | Skigemeinschaft Nordschaumburg e.V., Käthe-Kollwitz-Weg 12, 31542 Bad Nenndorf |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE03ZZZ00000537004 |
| Mandatsreferenz | (wird separat mitgeteilt) |

Ich ermächtige die Skigemeinschaft Nordschaumburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Skigemeinschaft Nordschaumburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

_____/_____/_____/_____/_____/_____
IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum
