

**Aufnahmeantrag Adress- Kontoänderung  
Ski-Club Sprockhövel e.V.**

**Ich beantrage für mich** **Meine Adresse ändert sich ab:** \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**meinen Ehepartner / Lebensgefährten**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

**und meine / unsere Kinder**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

**die Mitgliedschaft im Ski-Club Sprockhövel e.V.**

Ich erkläre, dass

- a) ich die Satzung des Ski-Club Sprockhövel e.V. anerkenne und beachte.  
(Sie kann bei jedem Vorstandsmitglied eingesehen werden)
- b) ich meinen Zahlungsverpflichtungen pünktlich nachkommen werde.
- c) ich den **Ski-Club Sprockhövel e.V.** widerruflich ermächtige, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**Bitte die nachfolgende Einzugsermächtigung ausfüllen.**

**von meinem / unserem Konto: IBAN** \_\_\_\_\_

**bei der Bank / Sparkasse** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

Ich möchte regelmäßig den Ski-Club-Newletter erhalten. Ja / Nein

Sprockhövel, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates**

Name des Zahlungsempfängers:	<b>Ski-Club Sprockhövel e.V.</b>
Postleitzahl und Ort:	<b>45549 Sprockhövel</b>
IBAN:	<b>DE10 4526 1547 0202 4305 01</b>
BIC:	<b>GENO DEM1 SPO</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer:	<b>DE31ZZZ00000066341</b>
Mandatsreferenz:	<b>Gleicht der Mitgliedsnummer</b>

**Einzugsermächtigung**

Ich / Wir ermächtige / n den **Ski-Club Sprockhövel e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich / Wir ermächtigen den Ski-Club Sprockhövel e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Sprockhövel e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Jahresbeitrag wird jeweils im Mai des lfd. Jahres eingezogen. Bei Eintritt im laufenden Jahr erfolgt der Ersteinzug im Dezember.

**Zahlungsart:**      Wiederkehrende Zahlung                      Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

Ort

Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber)