

# Beitrittserklärung



**Jahresbeitrag** (Bitte ankreuzen !)

Einzel:	10,00 €	<input type="checkbox"/>
Familie:	20,00 €	<input type="checkbox"/>
WSV Zeitung:	3,00 €	<input type="checkbox"/>

Ski-Club Liesen  
Neustadt 20  
59969 Hallenberg-Liesen  
☎ 02984/1625

✉ [info@skiclub-liesen.de](mailto:info@skiclub-liesen.de)

Vorname:		
Name:		
Straße:		
PLZ:	Ort:	
Tel.:		
e-mail:		
Geburts-Datum:		

Ort, Datum:

Unterschrift:

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer:	<b>DE06ZZZ00001104206</b>	
Mandatsreferenz:	<b>wird separat mitgeteilt</b>	
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Ski-Club Liesen e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto Mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 31. Mai per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Ski-Club Liesen e.V. auf mein (unser) 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder
Kreditinstitut:	

Ort, Datum:

Unterschrift: