

Ski- u. Wanderclub Falkendorf e.V.



Aufnahmeantrag

- Neumitglied
- Änderung / Ergänzung

Röthenäckerstr. 13
91086 Aurachtal
Do. ab 19.00 Uhr
☎ 0 91 32 / 73 76 65
und
<https://skiwafa.de>

Ich beantrage die Aufnahme in den **Ski- u. Wanderclub Falkendorf e.V.** als:

- Jugendlicher** Einzelperson bis 18 Jahre, Schüler^{*)}, Student^{*)}, Wehrdienstleistender^{*)}, (^{*)} Bestätigung erforderlich) z. Zt. 15,00 €
- Erwachsener** Einzelperson ab 18 Jahre z. Zt. 25,00 €
- Familie** Erwachsene mit Lebenspartner incl. Kind(er) z. Zt. 35,00 €

	Nachname	Vorname	Geburtsdatum
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

(weitere Einträge, siehe Rückseite)

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Senden Sie mir die Rundschreiben als Mail an: _____

Ich bin einverstanden, dass der Verein den Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto einzieht.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)