

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:

- | | | |
|---|---|----------------|
| <input type="radio"/> Jugendlicher | Einzelperson bis 18 Jahre, Schüler ^{*)} , Student ^{*)} , Wehrdienstleistender ^{*)} , (^{*)} Bestätigung erforderlich) | z. Zt. 15,00 € |
| <input type="radio"/> Erwachsener | Einzelperson ab 18 Jahre | z. Zt. 25,00 € |
| <input type="radio"/> 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)