

**SKI – CLUB EISENÄRZT e.V.**

---

**FUSSBALL, LL-NORDISCH. SKI-ALPIN, MOUNTAIN-BIKE,  
EISSTOCK**

**Aufnahmeantrag für folgendes ( r ) Mitglied(er)                      geb. am**

---

---

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

---

Zahlungsempfänger

**Skiclub Eisenärzt, Hörgeringer Str. 63, 83313 Siegsdorf-Eisenärzt**

Hiermit ermächtige (n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden  
Skiclubbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontonummer

Bankleitzahl

Kontoführendes Kreditinstitut

---

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-  
führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Aufnahme in den Verein erfolgt mit dem Tag der Unterschrift, eine Kündigung der Mit-  
gliedschaft ist durch einfachen Brief jeweils zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Der  
Brief kann per Post versandt oder persönlich einem Vorstandsmitglied ausgehändigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

.....

.....  
.....

Bankverbindung:

VR Bank Oberbayern Südost, BLZ 71090000, Konto-Nr. 8282269