

# MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im Ski-Club Unterensingen e.V.

Vorname, Nachname: ..... weiblich  männlich

Straße: ..... Geb. Datum: .....

PLZ, Wohnort: ..... Telefon: .....

E-Mail: ..... Fax: .....

## FAMILIENMITGLIEDSCHAFTEN:

Vorname, Nachname:	Geb. Datum	weiblich	männlich
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für die oben genannten Familienmitglieder gilt die nachfolgende Einzugsermächtigung.

..... Ort, Datum	..... Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)
---------------------	--

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich den von mir / uns zu zahlenden Jahresbeitrag an den Ski-Club Unterensingen e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Giro-Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Sollte die erforderliche Deckung nicht vorhanden sein, werden die entstehenden Gebühren der Kreditinstitute von mir übernommen.

.....  
Kontonummer: ..... Bankleitzahl

.....  
Kreditinstitut

.....  
Datum, Ort ..... Unterschrift

Bitte leserlich schreiben!