



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Friedrichsfelder Ski-Club.

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Die Mitgliedschaft soll ab dem folgenden Datum wirksam sein:

Eintrittsdatum: _____

Kontaktdaten

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tennisabteilung

- Ich möchte auch in die Tennisabteilung des FSC eintreten. Ich erhalte einen Schlüssel für die Tennisanlage, der bei Beendigung der Mitgliedschaft in der Tennisabteilung zurückzugeben ist. Bei Verlust des Schlüssels wird eine Gebühr von 10 € erhoben.

Beim erstmaligen Eintritt in die Tennisabteilung ist das erste Jahr der Mitgliedschaft kostenlos!

Aufnahme weiterer Familienmitglieder

Ich beantrage die Aufnahme weiterer Familienmitglieder in den Friedrichsfelder Ski-Club:

Name	Geburtsdatum	Kontaktdaten ¹	Tennisabteilung
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

¹ falls abweichend, z.B. eigene E-Mail-Adresse

Einwilligung Bildaufnahmen

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen von mir selbst und der oben angegebenen Familienmitglieder im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

E-Mail-Newsletter

Der Friedrichsfelder Ski-Club versendet in losen Abständen per E-Mail einen Newsletter, um über Neuigkeiten und Veranstaltungen des Vereins zu informieren.

Ich möchte den Newsletter nicht erhalten.

Die Eintragung in die Verteilerliste kann jederzeit widerrufen, oder auf www.friedrichsfelder-skiclub.de wieder vorgenommen werden.

Zusätzliche Angaben

Ich bin auf den Friedrichsfelder Ski-Club aufmerksam geworden durch

persönlichen Kontakt soziale Medien Zeitung

Veranstaltung/Sonstiges: _____

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag sowie ggf. der Beitrag für die Tennisabteilung wird per Lastschrift von meinem Konto eingezogen, wofür ich über das Formular auf Seite 3 ein SEPA-Lastschriftmandat erteile. Die Abbuchung erfolgt halbjährlich.

Ich bin voraussichtlich bis zum Jahr _____ Schüler(in)/Student(in)/Auszubildende(r) und zahle daher laut Gebührenordnung einen ermäßigtem Beitrag.

Die Ermäßigung kann nur gegen einen entsprechenden Nachweis gewährt werden, den ich gemeinsam mit diesem Antrag einreiche.

Die aktuelle Beitragsordnung ist unter <https://www.friedrichsfelder-skiclub.de/mitgliedschaft> zu finden.

Ort

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Friedrichsfelder Ski-Clubs: DE65ZZZ00000368951

- Es besteht bereits ein SEPA-Lastschriftmandat für den Friedrichsfelder Ski-Club, worüber die Mitgliedsbeiträge abgebucht werden sollen.

Eindeutige Mandatsreferenz: _____

Siehe Kontoauszug

- Hiermit erteile ich ein SEPA-Lastschriftmandat für die Abbuchung der Mitgliedsbeiträge.

Kontoinhaber

Name: _____

IBAN: _____

Ich ermächtige den Friedrichsfelder Ski-Club widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Friedrichsfelder Ski-Club auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die eindeutige Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers