



Ski - Club Salem e.V.

Ski-Club Salem e.V. - Nüffernstr. 20/1 - 88682 Salem

S C S Mitgliedsantrag

Hiermit melde ich mich/uns als Mitglied(er) im Ski-Club Salem e.V. an:

A-Mitglied (1. Erwachsener) **Jahresbeitrag: EUR 20,--**

Name : **Vorname** :
Geburtsdatum : **e-Mail** :
PLZ / Ort : **Straße** :
Telefon :

J-Mitglied (Alleiniger Jugendlicher 14 – 18 Jahre) **Jahresbeitrag: EUR 15,--**

Name : **Vorname** :
Geburtsdatum : **e-Mail** :
PLZ / Ort : **Straße** :
Telefon :

B-Mitglieder (weitere erwachsene Familienmitglieder) **Jahresbeitrag: je EUR 15,--**

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.
2.
3.

C-Mitglieder (jugendliche Familienmitglieder 14 – 18 Jahre) **Jahresbeitrag: je EUR 10,--**

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.
2.
3.

D-Mitglieder **Jahresbeitrag: je EUR 5,--**

(jugendliche Familienmitglieder bis 13 Jahre, nur in Verbindung mit A-Mitglied)

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.
2.
3.

Hiermit ermächtige ich den Ski-Club Salem e.V. bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Beiträge, Skikurse, Skifreizeiten usw. bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Basis-Lastschriftmandat einzuziehen.

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

IBAN: _____ BIC des Kreditinstitutes: _____

Ort: _____, den _____ Unterschrift: _____