

# Skiclub "Altenburg" Nidda e.V.

1. Vorsitzender: Stephan Hugel  
Schillerstr. 17  
63667 Nidda  
Tel. 06043-2199  
Fax 06043-6099

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Ski-Club "Altenburg" Nidda e.V.  
Der Beitragssatz beträgt 16 € - Erwachsene, 7 € Jugendliche 14 – 17 Jahre  
Kinder bis 13 Jahre kostenlos

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Beruf/Schule: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: Privat: \_\_\_\_\_ Geschäft: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

---

BIC IBAN

---

Kreditinstitut

---

Ich ermächtige den **Skiclub „Altenburg“ Nidda e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom **Skiclub „Altenburg“ Nidda e.V. (Gläubiger-ID: .....**) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum Unterschrift, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten