

VEREIN FÜR SKISPORT E.V.



Battenberger Weg 27a, 60489 Frankfurt am Main

Aufnahme-Antrag

(bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen)

Kontaktdaten:

Edith Lösch

Tel.: 06175 940247

E-Mail: info@vfs-frankfurt.de

www.vfs-frankfurt.de

Name _____

Vorname /Titel _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geb. Datum _____

Telefon Festnetz _____

Telefon Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Hiermit beantrage ich, in den Verein für Skisport e.V. - Skisportgemeinschaft im Hessischen Skiverband und Deutschen Skiverband - aufgenommen zu werden. Die Vereinssatzung, insbesondere der Zweck des Vereins, wird vorbehaltlos anerkannt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß der Datenschutzklausel des Verein für Skisport verarbeitet und genutzt werden. Die Satzung wie auch die Datenschutzklausel können auf der Internetseite des Vereins (www.vfs-frankfurt.de) eingesehen oder bei Edith Lösch angefordert werden.

**Der Jahresbeitrag beträgt: EURO 18,- für Mitglieder über 18 Jahre
EURO 9,50 für Jugendliche bis 18 Jahre**

Nach Eingang des ersten Jahresbeitrages wird der Mitgliedsausweis übersandt.

Das Vereinsjahr beginnt am 1. Januar und endet am 31. Dezember.

Die Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn sie nicht drei Monate vor dem 31.12. schriftlich gekündigt wird.

(Ort, Datum)

(Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers,
bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

wird vom Verein ausgefüllt

Eingangsdatum:

Beginn Mitgliedschaft:

Mitgliedsnummer:

Ausweis ausgestellt::

Beitrag erhalten am:

Für die Aufnahme in den Verein bitte das zwingend notwendige SEPA-Lastschriftmandat ebenfalls ausfüllen!

Verein für Skisport e. V.
Battenberger Weg 27a
60489 Frankfurt



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000730610
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer im Verein und Datum

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein für Skisport e. V. Frankfurt Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dieses SEPA Mandat ist unbefristet gültig, solange ich Mitglied des Vereins bin. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Skisport e. V. 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.

Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen:

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Name des Kreditinstituts (Bank)

BIC (8 Stellen)

IBAN (22 Stellen)

Datum

Unterschrift Kontoinhaber