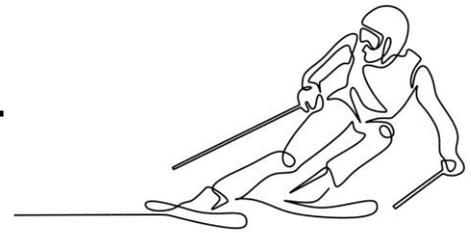


Skiclub Reichenberg e.V.

Aufnahmeantrag



Ich/Wir möchte/möchten mit Wirkung vom _____ Mitglied im
SC Reichenberg e.V. werden. Datum

<u>Name, Vorname</u>	<u>Geb.Datum</u>	<u>Beitritt</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

PLZ: _____ Wohnort: _____
Straße: _____

Reichenberg, _____

Unterschrift ges. Vertr.

Unterschrift des Mitglieds

Datenschutzerklärung des SC Reichenberg e.V. gelesen und akzeptiert

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem/ unserem Giro-Konto:

Kontoinhaber/in: _____

BLZ: _____ Bank: _____

IBAN: _____

der Jahresbeitrag für den SC Reichenberg e.V. abgebucht wird.

Reichenberg, _____
Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Jahresbeitrag:
Kinder, Jugendliche 18€
Erwachsene 30€

Familienbeitrag:
70€