

# Aufnahmeschein

Unter Anerkennung der Vereinssatzung erkläre ich/wir hiermit meinen/unseren Beitritt zum **Ski-Club Burglengenfeld e. V.**

---

Name/Vorname/Geb. Datum

---

Name/Vorname/Geb. Datum

---

Adresse:

---

Telefon Nr.

e-Mail Adresse

Ist ein Familienangehöriger  
bereits Mitglied im Skiclub  
Burglengenfeld

---

---

Datum:

Unterschrift

(Unter 18 Jahren ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich)

---

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

AN

Kontoinhaber:

**SKI-CLUB Burglengenfeld e.V.**

**Postfach 1129**

**93129 Burglengenfeld**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE56SCB00000476007**

Ich ermächtige den Ski-Club Burglengenfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski-Club Burglengenfeld e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

---

Bank

Bankleitzahl

Konto-Nr.

---

DE

IBAN

BIC

Die Abbuchung erfolgt jeweils am 1. Februar oder der nächste Werktag jeden Kalenderjahres. Die Abbuchung bei Neuanmeldung erfolgt nach SEPA-Lastschriftmandatserteilung.

---

Ort und Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)