

# Ski-Club Frankenthal e. V.

Postfach 2119  
67211 Frankenthal (Pfalz)  
Mitgliederverwaltung:  
E-Mail: [ski-clubfrankenthal@t-online.de](mailto:ski-clubfrankenthal@t-online.de)  
Telefon: 06233 28252

Bankverbindung:  
Sparkasse Rhein-Haardt  
IBAN: DE97 5465 1240 0240 0484 47  
BIC: MALADE51DKH

## Aufnahmeschein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Ski-Club Frankenthal e.V.:

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

Geburtsdatum und Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder:

Vorname:

Geburtsdatum:

Die Jahresbeiträge (Beitragszeitraum vom 01.01. bis 31.12. eines Jahres) betragen für Einzelmitglieder 72€ und für Familienmitgliedschaften 90€. Kinder und Jugendliche in der Ausbildung 48€ (als Einzelmitglieder). Einmalige Aufnahmegebühr 25€.

Der Jahresbeitrag wird jeweils am 10. Februar des Jahres fällig und im SEPA-Verfahren eingezogen. Bei einem Eintritt nach dem Beginn des Beitragszeitraumes wird der erste Jahresbeitrag bis zum 31.12. anteilig berechnet. Austritte sind drei Monate vor Ende des Beitragszeitraumes schriftlich an die Mitgliederverwaltung des Ski-Club Frankenthal e.V. zu richten.

Die Adresse der Mitgliederverwaltung ist wie folgt:

Ski-Club Frankenthal e. V., Postfach 2119, 67227 Frankenthal (Pfalz), Telefon 06233 28252, E-Mail:  
[ski-clubfrankenthal@t-online.de](mailto:ski-clubfrankenthal@t-online.de)

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

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikations-Nr. DE40ZZZ00000544486 Mandatsreferenz = Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Ski-Club Frankenthal e.V., die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge bei Fälligkeit (jeweils am 10. Februar) zu Lasten meines Kontos bei der Bank:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Ich verpflichte mich, für eine ausreichende Deckung des Kontos im angegebenen Zeitraum zu sorgen. Ich bin bemüht, die Mitgliederverwaltung des Ski-Clubs unverzüglich über jede Änderung meiner Anschrift oder meiner Kontodaten zu informieren, um mir unnötige Gebühren zu ersparen.

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