**Beitrittserklärung**

***( Bitte die grauen Felder ausfüllen! )***

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **„Skilanglaufgemeinschaft Weiden-Letzau e.V.“**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Familienname, Vorname | Geburtstag |
|  |  |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |
|  |  |
| Telefon | E-Mail-Adresse |
|  |  |
| Beitrittsdatum | Unterschrift |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich folgenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen:

*(Bitte + (Pluszeichen) in das entsprechende graue Feld eintragen!)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Einzelmitglied (**unter 18** Jahre) | **5 €** |
|  | Einzelmitglied (**über 18** Jahre) | **10 €** |
|  | Familienmitgliedschaft:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bitte alle Namen der Familienmitglieder eintragen! | **15€** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| IBAN | BIC |

Hinweise:

1. Zum 10. Oktober des Jahres oder nächsten Bankarbeitstag wird der Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr abgebucht.
2. Das Schreiben mit den Regeln zur Datenschutzgrundverordnung ( DSGVO ) wurde ausgehändigt.