



## Mitgliedschaftserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Skiclub Flieden 1989 e.V.

Name: ..... Vorname:.....

Anschrift: .....  
Wohnort ..... Straße .....

Geburtsdatum: .....

Beitrittsdatum: ..... Telefon: .....

Hochzeitsdatum: ..... E-Mail: í í í í í í í í í í í í í ..

- beitragsfreies Kind eines Mitgliedes (bis 6 Jahre)
- beitragspflichtiges Kind eines Mitgliedes  
ohne eigenes Einkommen (7-18 Jahre) 6 Euro/Jahr
- Mitglied oder Kind eines Mitgliedes ab 19 Jahre 16 Euro/Jahr

Flieden, den .....  
.....  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Skiclub Flieden 1989 e.V.

bis auf Widerruf von meinem Konto-Nr. (IBAN) .....

bei der ..... Bic .....

jährlich den Mitglieds-/Abteilungsbeitrag abbucht.

Kontoinhaber: .....

Flieden, den .....  
.....  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)