

Ski- und Snowboard- Schule Koblenz e.V.



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Senden an:
Jörn Kappel
Hinterer Rebstock 22
56410 Montabaur

Fax: 02602 / 950 83 32

e-Mail:
anmeldung@snowsports-koblenz.de

Vereinskonto:
Sparkasse Koblenz
BLZ: 570 501 20
Kto: 1500 68 69

Mitgliedsbeiträge: (Stand 2/2005)
Erwachsene 25 € /Jahr
Jugendliche bis 18 Jahre 12,50 € / Jahr
Familien 50 €/Jahr

Ort und Datum

Unterschrift des Mitgliedes
Bei Minderjährigen die Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeitrag:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Bank: _____

durch Lastschriftverfahren einzuziehen.

Datum

Unterschrift der Kontoinhabers