

**Beitrittserklärung**  
**Skiclub Heftrich e.V. – Tennweg 8 – 65510 Idstein-Heftrich**

Hiermit möchte ich dem Skiclub Heftrich e.V. beitreten:

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*
PLZ*	Ort*	Straße, Hausnr*
Email*	Telefon*	Mobilnummer

Der fällige Jahresbeitrag des Skiclub Heftrich e.V. (lt. jeweils gültiger Satzung, bzw. Beschluss der Mitgliederversammlung) soll per Lastschriftverfahren jährlich von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN*	Bank*	Kontoinhaber* (falls abweichend vom aufzunehmenden Mitglied)
-------	-------	--

Jahres-Mitgliedsbeiträge:

Erwachsene 24,00 €

Kinder und Jugendliche sind bis um Kalender-Jahresende ihres 18. Lebensjahres bei Mitgliedschaft von mindestens einem Erwachsenen (Eltern oder Großeltern) beitragsfrei.

Datenschutzerklärung

Ich stimme der Datenschutzerklärung des Skiclub Heftrich e.V. zu. (siehe [www.skiclub-heftrich.de](http://www.skiclub-heftrich.de))

Ort, Datum*	Unterschrift* (Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen unter 18 Jahren)
-------------	--

Die mit\* gekennzeichneten Angaben sind auszufüllende Pflichtfelder.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mindestens 6 Wochen vor Jahresende für das Folgejahr an den Vorstand einzureichen.