

# Beitrittserklärung Skizunft Markgröningen e.V.



Geschäftsstelle: Marktplatz 10; 71706 Markgröningen

Telefon: 07145 / 8325 (Do von 19.00 - 20.30 Uhr)

E-Mail: info@skizunft-markgroeningen.de

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Skizunft Markgröningen e.v.**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße+ Nr \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Telefon (Mobil) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine Daten per EDV gespeichert werden. Die persönlichen Daten unterliegen dem Datenschutz. Diese Daten werden innerhalb der Skizunft Markgröningen bzw. den Dachorganisationen der Sportverbände gespeichert und verarbeitet. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Datenschutzordnung der Skizunft Markgröningen an.

## Folgende Familienangehörige gehören zur Familienmitgliedschaft:

Ehegattin/Ehegatte: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Kind 1: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Kind 2: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Kind 3: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Kind 4: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

**Voraussetzung zum Erwerb der Mitgliedschaft ist die Teilnahme am Bankeinzugsverfahren. Bitte füllen Sie die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats vollständig aus und geben es mit dieser Beitrittserklärung ab.**

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige/n die Skizunft Markgröningen e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Skizunft Markgröningen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001367494**

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC :** \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge Stand 01/2024

Erwachsene	EUR 45,00
Jugendliche unter 14	EUR 22,00
Jugendliche zw. 14 u. 21	EUR 30,00
Ehepaare/zusammenlebende Paare	EUR 68,00
Ehepaar + 1 Kind unter 14	EUR 85,00
Ehepaar + 1 Kind zw. 14 und 18	EUR 94,00
Ehepaar + 2 Kinder unter 14	EUR 105,00
Ehepaar + 1 Kind unter 14 und 1 Kind zw. 14 und 18	EUR 113,00
Ehepaar + 2 Kinder zw. 14 und 18	EUR 120,00

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift Antragsteller**  
(unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift des Kontoinhabers**  
(wenn abweichend vom Antragsteller)