



# Skizunft Markgröningen Beitrittserklärung

Name .....  
Vorname ..... geb. ....  
Straße .....  
PLZ/Wohnort .....  
Telefon .....  
Mail-Adresse .....

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Skizunft Markgröningen e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von

Erwachsene	☐ EUR 45,00
Jugendliche unter 14 Jahren	☐ EUR 22,00
Jugendliche zwischen 14 und 18 Jahren	☐ EUR 30,00
Auszubildende, Bufdis und Studenten	☐ EUR 30,00

## Familienbeiträge:

Ehepaar ohne Kind	☐ EUR 68,00
Ehepaar + 1 Kind unter 14 Jahren	☐ EUR 85,00
Ehepaar + 1 Kind zwischen 14 und 18 Jahren	☐ EUR 94,00
Ehepaar + 2 Kinder unter 14 Jahren	☐ EUR 105,00
Ehepaar + 1 Kind unter 14 Jahren, 1 Kind zwischen 14 und 18 Jahren	☐ EUR 113,00
Ehepaar+ 2 Kinder zwischen 14 und 18 Jahren	☐ EUR 120,00

*Jedes weitere angemeldete Kind einer Familie ist beitragsfrei.*

*Kinder zählen bis Ausbildung- oder Studienende zur Familie.*

**Gesamtbetrag** .....

von nachstehendem Konto abzubuchen.

Name des Kontoinhabers .....

IBAN DE .....

Kreditinstitut / BIC .....

Eintrittsdatum .....

Unterschrift des Kontoinhabers .....

Unterschrift .....

bei Jugendlichen unter 18 Jahren ein gesetzlicher Vertreter