

Wasserskiclub
Kiefersfelden Rosenheim
Michael Weiland
Ehamostr. 28

85658 Egming

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt als ordentliches Mitglied in den WSC Kiefersfelden Rosenheim. Mit der Unterschrift erkennt der Unterzeichnende die Satzung des WSC Kiefersfelden an.

Name: _____ Vorname: _____

Plz: _____ Ort: _____ Straße: _____

Geb. Datum: _____ Beruf: _____

Tel.: _____ Handy: _____ e-mail: _____

<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag Erwachsene	EUR 80,-
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag Studenten/Auszubildende	EUR 50,-
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag Schüler	EUR 30,-
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag Familie	EUR 160,-
<input type="checkbox"/>	Aufnahmegebühr (entfällt bei Eintrittsalter unter 18 Jahren)	EUR 25,-

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit bevollmächtige ich bis auf Widerruf den WSC Kiefersfelden Rosenheim meine Mitgliedsbeiträge und ggf. die Aufnahmegebühr(en) zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

per Lastschrift einzuziehen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Weitere Info bei Michael Weiland 08095/1491 oder 01728542926