

Beitrittserklärung ab

Datum

Vor- und Nachname			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Wohnort			
Geburtstag		Telefon	
Email		Handy	

Familienbeitrag / Familienmitglieder	Geburtstag	Bemerkung

Die Satzung des SSG ist dem neuen Mitglied bekannt und wird von diesem akzeptiert:

The following table shows the relationship between the various types of questions and the corresponding answer types.

Datum **Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)**

Die Datenschutzerklärung wird akzeptiert:

--	--

Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Table 1 Summary of the main characteristics of the study population.

Eingangsdatum SSG **Unterschrift SSG-Verantwortlicher**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Wiederkehrende Zahlungen Name und Anschrift des Kontoinhabers
Ski-Sport-Griesbeckerzell Aichacher Str. 22 86444 Haunswies	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE35ZZZ00000938105	Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung

Einzugsermächtigung
Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto mit der

Ich/Wir erlaubt(e)(r) Sie wiederum, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto mit der

Genaue Bezeichnung des Kontoführenden Kreditinstituts

einzuziehen

Sepa-Lastschriftmandat

Seja Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Ski-Sport-Grieshekerzell Aichacher Str. 22 86444 Haunswies

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann **Wir können innerhalb von acht Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Beliehen des Kredits, die vereinbarten Bedingungen ändern.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort, Datum Unterschrift Griesbeckerzell	Unterschrift
---	---