



Skiclub Krün e.V.
Geschäftsstelle
Tel. 08825 / 899
Fax 08825 / 952210
82494 Krün

SKI CLUB KRÜN e. V.
www.sc-kruen.de

Mitgliedschaft Skiclub Krün e.V.

Aufnahmeantrag Nr.

Vor- u. Zuname:

Geboren am :

Wohnort: (PLZ) (Ort)

Strasse:

Eingetreten am:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Ski-Club Krün e.V. den jeweils - jährlich - fälligen Beitrag von meinem u.a. Konto abbucht.

Kontoinhaber:
(Vorname) (Name)

Bankverbindung: Konto - Nr.

BLZ

Bank

Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Kontoinhaber)