



Mitgliedsantrag

Antragssteller

.....
Vorname, Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Wohnort

.....
Telefon- / Handynr.

.....
E-Mail Adresse (Wird nur zur Kontaktaufnahme verwendet. KEIN Newsletter-Versand.)

Weitere Personen

.....
Ehegatte

.....
Geburtsdatum

.....
Kind

.....
Geburtsdatum

.....
Kind

.....
Geburtsdatum

.....
Kind

.....
Geburtsdatum

Hiermit bestätige ich den sofortigen Eintritt in die Skizunft Kollnau e.V. für mich und die oben aufgeführten Personen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Antragssteller, bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

JAHRESBEITRAG

Preise

Kinder (bis 17 Jahre)

22 EUR

Erwachsene (ab 18 Jahre)

32 EUR

Ehepaare (ohne Kinder)

52 EUR

Familien

62 EUR

Der Jahresbeitrag wird jeweils zum Jahresbeginn im Voraus per Lastschrift vom angegebenen Bankkonto eingezogen.

Kontoinhaber

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Geldinstitut

Ich erkläre mein Einverständnis zum Einzug des Mitgliedsjahresbeitrages bis auf schriftlichen Widerruf durch die Skizunft Kollnau e.V. zu Lasten meines oben angegebenen Kontos.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Kontoinhaber)

Per Post an: Skizunft Kollnau e.V.
Friedrichstraße 8 a
79183 Waldkirch