TSV Altensteig Abteilung Skizunft
Gläubiger ID: DE78Ski00000626155
IBAN: DE93 6665 0085 0003 0338 48
BIC: PZHSDE66XXX

Beitrittserklärung

Name, Vorname:_____

Familienangehörige:_____
Ehefrau 1. Kind 2. Kind 3. Kind
Geburtsdatum:_____

Geburtsdatum, Familienangehörige:_____

Straße:_____

PLZ, Wohnort:_____

Tel:_____ Email_____

Ich beantrage mit Wirkung vom_____ meine Aufnahme als Mitglied der Skizunft des TSV Altensteig 1848 e.V. Die Satzung der Skizunft erkenne ich an. Der Veröffentlichung von Bildern in Zusammenarbeit mit dem Verein stimme ich zu.

Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrag* der Skizunft ab sofort bis auf Widerruf:

Kontoinhaber_____
IBAN_____
BIC_____
bei der _____

Altensteig, den_____ Unterschrift_____

*Derzeitige Mitgliedsbeiträge:

Familie (einschl. Kinder bis 18 Jahre)	40,00 €
Kinder	10,00 €
Erwachsene	25,00 €

Im 1. Jahr der Mitgliedschaft werden keine Ermäßigungen gewährt. Dies bezieht sich auf die Teilnahme an Skikursen, Ausfahrten etc.
Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich vorzunehmen
Weitere Informationen finden Sie auf unserer Web-Seite: www.skizunft-altensteig.de
Skizunftbüro: Karin Bertram, Hohenbergstraße 12, 72213 Altensteig
Email: Die-Buerofee@t-online.de. Tel: 07453/6595