



SKIZUNFT
BÖTTINGEN E.V.

50 JAHRE
1962-2012



1. Vorsitzender

Jörg Mattes

Fohlensteinstr. 3
78583 Böttingen

Telefon
0160 - 7207823

e-Mail
info@skizunft-boettingen.de

Mitgliedschaftsantrag

Vorname

Name

Geburtsdatum

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedschaft als Erwachsener | Euro 16,00 (aktueller Beitrag) |
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedschaft des Partners | Euro 12,00 (aktueller Beitrag) |
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedschaft als Jugendlicher (ab 16 J.) | Euro 12,00 (aktueller Beitrag) |
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedschaft als Kind | Euro 5,00 (aktueller Beitrag) |
| <input type="checkbox"/> | Familien-Mitgliedschaft | Euro 33,00 (aktueller Beitrag) |

Für Familien wird der Beitrag in Höhe von 1 Erwachsener + 1 Partner +1 Kind festgesetzt, bei beliebig vielen Kindern bis 18 Jahren.

Die Kinder müssen namentlich mit Geburtsdatum angemeldet werden!

Hiermit ermächtige ich die Skizunft Böttingen e.V. widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag in der jeweils von der Jahreshauptversammlung festgesetzten Höhe (letzte Erhöhung 2014) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei der unten aufgeführten Bank per Lastschrift einzuziehen.

Telefonnummer

e-Mail

Vorname und Name (Kontoinhaber)

BIC

Straße und Hausnummer

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort, Unterschrift