



Beitrittserklärung

An die
Skifreunde Oberschöneberg e.V.
Karola Fieber
Eichenweg 9
86424 Oberschöneberg

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied der Skifreunde Oberschöneberg e.V. werden möchte.

Meinen Mitgliedsbeitrag möchte ich abbuchen lassen.

Meine Kontonummer lautet: _____

bei der: _____

Bankleitzahl: _____

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Geb.-Dat.: _____ Tel.-Nr.: _____

Die Mitgliedschaft ist schriftlich zu widerrufen. Dies ist nur zum Ende des Geschäftsjahres (31.07.) möglich.

Datum

Unterschrift

Kinder bis 4 Jahre: beitragsfrei
Kinder von 4-16 Jahre: € 6,- Jahresbeitrag
Erwachsene: €12,- Jahresbeitrag

Die ausgefüllte Erklärung senden Sie bitte an die oben angegebene Adresse.

Bankverbindung: Konto-Nr. 32 12 521
Rb Augsburg Land West eG, BLZ 720 692 74