



Andernacher Ski-Club e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Andernacher Ski-Club e.V.**

Nachname:	<input type="text"/>		
Vorname:	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
PLZ Ort:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
Bank:	<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>		

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- | | | |
|--------------------------|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kind, Jugendlicher, Schüler, Azubi, Student | Jahresbeitrag: 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Einzelperson | Jahresbeitrag: 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familie | Jahresbeitrag: 54,00 € 1) |

1) Jugendliche, die das 18. Lebensjahr vollendet oder ihre Berufsausbildung abgeschlossen haben, müssen eine eigene Mitgliedschaft beantragen.

Gehen Aufnahmeanträge nach dem 30. Juni ein, wird im Aufnahmejahr nur die Hälfte des o.g. Beitrags fällig.

Für nachstehende Familienangehörige beantrage ich im Rahmen der Familienmitgliedschaft die Aufnahme in den Andernacher Skiclub e.V.:

	Vorname	Geb.-Datum
Ehepartner	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ich (wir) ermächtigen den Andernacher Ski-Club (ASC), Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die von ASC auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

„Der Andernacher Skiclub e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrags erteile ich/ erteilen wir meine/ unsere Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner/ unserer personenbezogenen Daten.“

.....
Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Bitte Antrag herunterladen und mit einem PDF-Reader öffnen, ausfüllen, drucken und unterschrieben senden an:
Eckhard Michel, Waldstr. 93, 56626 Andernach