



PÖTTING

Sektion: (Mehrfachnennung möglich)

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Alpin | <input type="checkbox"/> Langlauf | <input type="checkbox"/> Sponsor |
| <input type="checkbox"/> Nordic Walking | <input type="checkbox"/> Laufen | <input type="checkbox"/> Indoor-Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Oldtimerfreunde | <input type="checkbox"/> Radfahren | <input type="checkbox"/> Outdoor-Fitness |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |

Ja, Ich werde Mitglied: (Mindestlaufzeit 3 Jahre)

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: M / W	Tel. Nr.:	E-Mail:
Postleitzahl:	Ort:	Straße, Hausnummer:	

Für SEPA-Lastschriftmandat (Abbuchungsauftrag) ausfüllen:

Hiermit ermächtige ich **Kontoinhaber:** _____

den Ski-Club Pötting widerruflich, den Mitgliedsbeitrag sowie Kosten für Anmeldung bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen. Damit ist meine Bank auch ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto nicht gedeckt ist.

Kontoführendes Geldinstitut: _____

IBAN:	A T						
-------	-----	--	--	--	--	--	--

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum ASKÖ Pötting und bin bereit, sein Statut anzuerkennen.

Daten für Familienmitgliedschaft:

Name / Vorname:	Partner	Geburtsdatum:	Geschlecht: M / W
Name / Vorname:	Kind	Geburtsdatum:	Geschlecht: M / W
Name / Vorname:	Kind	Geburtsdatum:	Geschlecht: M / W
Name / Vorname:	Kind	Geburtsdatum;	Geschlecht: M / W
Name / Vorname:	Kind	Geburtsdatum:	Geschlecht: M / W

Unterschiedene Beitrittserklärung bitte bei den Funktionären abgeben, oder am Postweg oder mit E-Mail zurücksenden!