ASKÖ PÖTTING

Sektion: (Mehrfachnennung möglich)

☐ Alpin ☐ Langlauf ☐ Sponsor
☐ Nordic Walking ☐ Laufen ☐ Indoor-Gymnastik
☐ Oldtimerfreunde ☐ Radfahren ☐ Outdoor-Fitness
☐ _____

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.

ASKÖ\MITGLIEDERVERWALTUNG\Beitrittserklärungen\-VORDRUCK 01.12.2020

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

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

ASKÖ Pötting A-4720 Pötting; Oberaschach 5; ZVR-Zahl: **775826646**
Bankverbindung: Raiffeisenbank- Region Grieskirchen IBAN: **AT39 3473 6000 0210 1756**
Tel: +43 664 7341 2532 Email: office@askoe-poetting.at Internet: www.askoe-poetting.at