## *Aufnahmeantrag - 2025*

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in die Sparte Fitness des Ski-Club Au e.V.

**Voraussetzung ist eine bestehende Mitgliedschaft im Hauptverein.**

Die Mitgliedschaft gilt ohne Befristung und ist bei Austritt spätestens 1 Monat vor Ende der gewählten Dauer der Sparten-Mitgliedschaft schriftlich zu kündigen (eine Kündigung wird immer schriftlich bestätigt!).
Gezahlte Beiträge gelten für den kompletten Erhebungszeitraum und werden nicht anteilig erstattet.
**Diesen Antrag nicht faxen oder mailen, Antrag muss uns im Original vorliegen!
Bitte per Post oder persönlichen Einwurf in den Briefkasten des Vereinsheims (Kreuthweg 23a)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beitragsgruppe 12 Monate Mitgliedschaft** |  | **Beitragszahlung einmalig** |  | **Beitragszahlung monatlich** |
| Jugendliche (ab Alter 16 bis 21) | □ | 160,00 € | □ | 15,00 € |
| Erwachsene (ab Alter 22 bis 59) | □ | 275,00 € | □ | 25,00 € |
| Senioren (ab Alter 60) | □ | 200,00 € | □ | 18,50 € |
| **Beitragsgruppe 6 Monate Mitgliedschaft** |  |  |  |  |
| Jugendliche (ab Alter 16 bis 21) | □ | 140,00 € | □ | 25,00 € |
| Erwachsene (ab Alter 22 bis 59) | □ | 217,50 € | □ | 38,00 € |
| Senioren (ab Alter 60) | □ | 180,00 € | □ | 30,00 € |

**Bitte EINE Variante der Beitragsgruppe und Beitragszahlung wählen!**

Neben dem Spartenbeitrag fällt eine Pfandgebühr für das Zutritt-System ( Zutrittskarte ) von 20,00 € an sowie eine einmalige Aufnahmegebühr von 70,00 €

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: | Geburtsdatum: |
| Nachname: | Telefon: |
| Straße: | PLZ/Ort: |
| Email: |  | Email Adresse ist zwingend erforderlich |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters) |

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungs- | Ski-Club Au e.V., Kreuthweg 23a, 83075 Bad Feilnbach – Au |
| empfänger: | Gläubiger-ID-Nr.: DE05FIT00000374590 | Mandatsreferenz-Nr.\* |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber: | □ Name, Anschrift wie oben  |
|  | Name: | Vorname: |
|  | Straße: | PLZ/Ort: |
|  |  |  |
| Bankdaten | IBAN: |
|  | Name der Bank: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift | Ich/wir ermächtige(n) den Ski-Club Au e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Ski-Club Au e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis**: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |
| Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname und Name |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift des/der Kontoinhaber(s) |

\* Die Mandatsreferenz-Nummer wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift mitgeteilt.