ESC SELTMANS e.V.

1. Vorsitzender Peter Baumbach Im Diethen 15 87480 Weitnau Tel.: 0176 466 165 65 Sportwart Markus Blank Schwalbenweg 6 87480 Seltmans Tel.: 08375 921 303 Kassier Monika Huckenbeck Amselweg 3 87480 Seltmans Tel.: 08375 8457



BEITRITTSERKLÄRUNG

| Ich beantrage für | mic | h / für mein | Kind die N | Mitgliedschaft des ESC Seltmans e.V. mit | |
|-----------------------------------|-----|--------------|------------|--|--|
| Wirkung vom: | | | | | |
| Vorname, Name PLZ Wohnort: Straße | | | | | |
| Geburtsdatum | : | | | Geburtsort: | |
| Telefon-Nr. | | | | Handy-Nr.: | |
| E-Mail-Adresse | : | | | | |
| | | | | | |
| Vereinsbeiträge: | | EUR | 10,00 | für Schüler bis 16 Jahre | |
| | | EUR | 12,50 | für Jugendliche bis 18 Jahre | |
| | | EUR | 20,00 | für Erwachsene | |
| Ort, Datum | | | | Unterschrift des Beitretenden | |
| Ort, Datum | | | | oder des Erziehungsberechtigten. | |

Anmerkungen:

Als Mitglied erkenne ich die Vereinssatzung des ESC Seltmans e.V. an.

Die abgeschlossene Sportunfallversicherung ist als subsidiäre Versicherung zu sehen, d.h., dass die Mitgliedschaft bei einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkasse des einzelnen Mitgliedes vorausgesetzt wird.

Der Verein ist Mitglied des Bayerischen Landes-Sportverband e.V.

Kündigungen sind bis spätestens 3 Monate vor Jahresende an den Verein zu richten

Mit der Veröffentlichung von Fotos auf der ESC-Homepage, sowie in Zeitungsberichten bin ich einverstanden.

| ESC Seltmans e.V. | Vereinsadresse: | 87480 Kleinweiler, | Vogteiweg 22 | | | | |
|--|-----------------------|--------------------|--------------|--|--|--|--|
| Gläubiger-Identifikationsnumm | ner: DE92I | ESC00000146141 | | | | | |
| SEPA-Lastschriftmandat | | | | | | | |
| Ich ermächtige den ESC Seltn Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredi gezogenen Lastschriften einzu | tinstitut an, die von | · · | | | | | |
| Hinweis: Ich kann innerhalb vo die Erstattung des belastende Kreditinstitut vereinbarten Bed | n Betrages verlang | <u> </u> | • | | | | |
| Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt am 20.01. jeden Jahres. | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Kontoinhaber (Vorname und | l Name) | | | | | | |
| Kreditinstitut | | | | | | | |
| IBAN DE | | | _ | | | | |

Unterschrift

Ort, Datum