



Ski Club Gaggenau  
Postfach 1501

76555 Gaggenau

Hiermit beantrage ich / wir die Aufnahme in den Ski Club Gaggenau e.V.

Name	Vorname	Geb.-Datum
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

<b>Strasse</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>
<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>	
<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>	

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag und die Aufnahmegebühr in Höhe eines Jahresbeitrages von meinem/unserem Bankkonto abgebucht werden.

Ein Widerspruch dieser Erklärung ist jederzeit möglich.

Name des Kontoinhabers	
Kontonummer	
BLZ	
Kreditinstitut	
Gaggenau, den	
Unterschrift des(r) Kontoinhaber(s)	

Erwachsene	€ 16,--
Ehepartner	€ 13,--
Kinder	€ 10,--

**Stand Januar 2002**