

## Förderverein Skiteam Alpin der Behinderten e.V.

### Geschäftsführer:

Michael Hipp  
Kirchstr. 28  
78604 Rietheim-Weilheim  
Tel.: 07461/5246  
Fax: 07461/160380  
eMail: [Michael@M-Hipp.de](mailto:Michael@M-Hipp.de)  
Website: [www.skiteam-alpin.de](http://www.skiteam-alpin.de)



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Skiteam Alpin der Behinderten e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ / Ort: .....

Geburtstag: ..... Firma /Beruf: .....

eMail: ..... Telefon: .....

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)

Es ist es uns leider nicht möglich, Beitrittserklärungen ohne Einzugsermächtigung entgegenzunehmen. Bei fehlerhaftem Abbuchen haben Sie jedoch die Möglichkeit, innerhalb von sechs Wochen die Abbuchung bei Ihrer Bank zu widerrufen.

## Einzugsermächtigung

### SEPA Lastschriftmandat

Ich (wir) ermächtige(n) den Förderverein Skiteam Alpin der Behinderten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Skiteam Alpin der Behinderten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der wiederkehrende Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit € 35 jeweils zum 01.11. jeden Jahres.

DE

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)