

# WSV EBINGEN

## BEITRITTSERKLÄRUNG



Wintersportverein Ebingen 1910 e.V.  
Hangergasse 73  
72469 Meßstetten  
Deutschland

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum WSV Ebingen 1910 e.V.

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_  
Ehepartner (Vorname): \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_  
1. Kind (Vorname): \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_  
2. Kind (Vorname): \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_  
3. Kind (Vorname): \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen durch den Erziehungsberechtigten)

### Zu ihrer Information die aktuellen Mitgliedsbeiträge.

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren	18,00 €
Schüler / Studenten über 18 Jahren (gegen Nachweis)	23,00 €
Erwachsene	35,00 €
Ehepaar	45,00 €
Familie	55,00 €

Der Austritt ist mit einer Kündigung nur zum Ende eines Geschäftsjahres (30.06. d. J.) möglich und hat schriftlich zu erfolgen. Jugendliche ab 18 Jahren zahlen den ermäßigten Beitrag nur weiter, wenn sie den Nachweis erbringen, dass sie sich noch in einer Ausbildung befinden.

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000065795  
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): Ihre Mitgliedsnummer erhalten Sie mit dem Mitgliedsausweis.

Ich/Wir ermächtige/(n) den WSV Ebingen 1910 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom WSV Ebingen 1910 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnen mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_