



SKICLUB Geretsried e.V.

Geschäftsstelle
Egerlandstrasse 54
82538 Geretsried
Telefon: 08171 - 62040
Fax: 08171 - 62041

BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname

Name

Geburtsdatum

Telefon

Email-Adresse

Strasse

Nummer

Postleitzahl

Wohnort

Datum

Unterschrift *

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Skiclub Geretsried e.V. mit Wirkung vom und erkläre mich bereit, die Satzung des Vereins anzuerkennen und mindestens ein volles Jahr Mitglied zu bleiben. Durch die Mitgliedschaft besteht über den BSLV für alle Vereinsmitglieder Versicherungsschutz im Rahmen der Sport- und Haftpflichtversicherung. Die Sportunfallversicherung ist als subsidiäre Versicherung zu sehen, sie setzt die Mitgliedschaft in einer gesetzlichen oder privaten Krankenkasse voraus.

Ich ermächtige den Skiclub Geretsried e.V. widerruflich zum Einzug des Mitgliedsbeitrags:

Aufnahmegebühr € 5,00

Jahresbeitrag

Erwachsene € 50,00

Jugendliche € 25,00

Kinder € 10,00

Familie (incl. Kinder) € 110,00

Familie (incl. Jugendliche) € 125,00

Konto-Nr

BLZ

Bank

Kontoinhaber

Unterschrift des Kontoinhabers

* bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten