



# Wintersportfreunde Weidhausen e.V.

WSF – Ahornweg 5 – 96279 Weidhausen

1. Vors. Volker Recknagel  
Ahornweg 5  
96279 Weidhausen

Telefon 09562 / 8299  
mobil 0172 8361374  
E-mail  
wintersportfreunde1981@gmail.com

DONNERSTAG, 25. OKTOBER 2018

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Gebr.-Datum: \_\_\_\_\_

Stand: ledig / verheiratet

Tag der Hochzeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ja, ich möchte in den Email-Verteiler des Vereins aufgenommen werden.

Hiermit erkenne ich die Vereinssatzung an. Ein Austritt ist nur zum 31. Dezember eines Jahres mit einer Kündigungsfrist von 2 Monaten schriftlich gegenüber dem Vorsitzenden erfolgen. Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung sowie der Beitragserhebung und der Statistik des Vereins Wintersportfreunde Weidhausen e.V. elektronisch gespeichert werden und weiter verarbeitet werden.

Ich werde jede Änderung (z.B. Wohnortwechsel, Namen, Bankverbindung, etc. ) dem Verein unverzüglich in schriftlicher Form mitteilen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Bei Antragssteller unter 18 Jahren  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bankverbindung Sparkasse Coburg-Lichtenfels  
IBAN DE3878350000009496654  
BIC BYLADEM1COB

Blatt 2 zur Beitrittserklärung

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein  ja  nein

Folgende Mitglieder beantragen ebenfalls die Aufnahme im Verein Wintersportfreunde Weidhausen e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Jahresmitgliedschaft der Wintersportfreunde Weidhausen e.V. ( Stand 07.06.1997 )

Beitragsklassen:	E / Erwachsene	15,-- Euro	ab 18. Lebensjahr
	J / Jugendliche	10,-- Euro	14.-18. Lebensjahr
	K / Kinder	5,-- Euro	bis 13. Lebensjahr
	F / Familie	30,-- Euro	Erw. + Kinder bis 18. Lebensjahr
	S / Student	10,-- Euro	

Fälligkeit: ab 1. Juli des Eintrittsjahres beitragsfrei

Das Formular „Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats“ vollständig ausfüllen, unterzeichnen und dem Aufnahmeantrag beifügen. Andernfalls ist die Bearbeitung des Antrages nicht möglich!!

Bearbeitungsvermerk für den Verein (bitte nicht ausfüllen)

Antrag erhalten am: \_\_\_\_\_ EDV erfasst am : \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Vereinsbeitrag: \_\_\_\_\_

BLSV gemeldet ab: \_\_\_\_\_ Abmeldung: \_\_\_\_\_

Bestätigung/Mitteilung zum SEPA-Lastschriftmandat Nr. \_\_\_\_\_

Erster Einzug einer SEPA- Basislastschrift wir zum \_\_\_\_\_

.....über €.....erfolgen.

Weidhausen, der..... Wintersportfreunde Weidhausen e.V.