Ski-Club Schellenberg e.V.



AUFNAHMEANTRAG

Vor- und Zuname:			
Geb. Datum:	Tel:		
E-Mail:			
Straße:			
PLZ und Wohnort:			
Jahresbeiträge:	bis einschl. 17 Jahre ab 18 Jahre Neuaufnahme	15 Euro 20 Euro jeweils ein Jahres	sbeitrag
	ich den Skiclub Schellenberg e. rlich wiederkehrend von folgend		
Konto-Nummer:			
Bankleitzahl:			
IBAN:			
BIC:			
Kreditinstitut:			
Kontoinhaber:			
Ort, Datum		antragstellers bzw. b es Erziehungsberec	