



AUFNAHMEANTRAG

Mit Wirkung vom beantrage ich die Aufnahme in den Skibob-Club Ottobrunn e.V.

Name.....Vorname.....

Geburtsdatum.....Beruf.....

Straße.....

PLZ/Ort.....Telefon.....

.....
Unterschrift

Skibob-Club Ottobrunn e.V.
Hochackerstraße 46a
85521 Riemerling
Tel . 6328 6880 / Fax 6328 6654

Ermächtigung zum Einzug von
Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir an den SBCO zu zahlenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Konto-Nr..... BLZ.....
Bank/Sparkasse.....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Name

Anschrift

.....