



Ski-Club  
Benningen e.V.

## Anmeldeformular

Veranstaltung

Datum der Veranstaltung

Vorname

Name

Geburtsdatum

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

[Könner-Stufe](#) (siehe Homepage)

Weitere, teilnehmende Familienmitglieder (Vorname, Name und Könner-Stufe)

Gesamtbetrag Teilnahmegebühr

- Ich bin Mitglied beim Ski-Club Benningen e.V. und eine gültige Vollmacht für den SEPA-Lastschriftverkehr liegt vor. Ich gestatte, diese für den Einzug der Gebühren für diesen Kurs zu verwenden.
- Ich bin kein Mitglied beim Ski-Club Benningen e.V., ich lege dieser Anmeldung eine Vollmacht zur SEPA – Lastschrift bei (siehe nächste Seite)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich

- Meine verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung
- Meine Anerkennung der [Reisebedingungen](#) und Informationen zum [Datenschutz](#) (siehe Homepage des Ski-Club Benningen e.V.)

Datum

Unterschrift \_\_\_\_\_



Ski-Club  
Benningen e.V.

## SEPA Lastschrift

### Zahlungsempfänger

Ski-Club Benningen e.V.  
c/o Heidrun Beck (1. Vorsitzende)  
Grünewaldstraße 2  
71691 Freiberg am Neckar  
Gläubiger ID: DE62ZZZ00002338881

Ich ermächtige den Ski-Club Benningen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (Kreditinstitut an, die von Ski-Club Benningen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Lastschrift-Ermächtigung gilt ab sofort und bis auf Widerruf auch für folgende Zahlungen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und die Mandatsreferenz mitteilen. Es ist mir bekannt, dass bei fehlender Deckung oder Wechsel der Bankverbindung das nachfolgend genannte Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Ski-Club Benningen e.V. behält sich ausdrücklich vor, die für die Rücklastschrift anfallenden Gebühren geltend zu machen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

IBAN

DE

BICC

Datum

Kontoinhaber Unterschrift

---