



## Beitritts-Erklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu

### ***NoLimit e.V. Skischule für Menschen mit Behinderung***

Vor-und Zuname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

In: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel.- Nr. : \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Eintritt am: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### ***Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages***

Hiermit ermächtige ich Sie, für die Dauer meiner/unsere Mitgliedschaft den von mir/und meinen Angehörigen zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag lt. Satzung in Höhe von derzeit 25,- Euro pro Jahr zu Lasten meines Kontos

Konto Nr: \_\_\_\_\_

bei der Bank/BLZ: \_\_\_\_\_ im Lastschriftverfahren einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers