

Den ausgefüllten Antrag bitte an der Skiliftkasse abgeben oder per Post an:

Armin Burkhardt
Konrad-Schott-Str. 26
72250 Freudenstadt

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Wintersport Stokinger e.V.

Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit schriftlich zum Jahresende kündigen.

<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft		36,00 €
<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	Erwachsene (ab 18. Lebensjahr)	24,00 €
<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	Jugendliche (16. und 17. Lebensjahr)	12,00 €
<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	Kinder (bis zum 16. Lebensjahr)	6,00 €

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

Bei Familienmitgliedschaft weitere Namen:

Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____

Ich ermächtige den Wintersport Stokinger e.V., die Beiträge bei Fälligkeit einzuziehen.

Kontoinhaber: _____
Konto: _____
Bank: _____
BLZ: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Mitgliedschaft wird gültig mit Erhalt des Mitgliedsausweises. Diesen bekommen Sie von uns zugesandt.

Bitte beachten Sie die **Datenschutzhinweise** auf der Rückseite.