



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem Verein
SKILEX DEUTSCHLAND e.V.

Name _____

Vorname _____

Beruf _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Hiermit willige ich in das Lastschriftverfahren für den Mitgliedsbeitrag von
Skilex Deutschland e. V. ein.

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber/in _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift