



Ski-Club 1955 Schifferstadt e.V.

Mitglied im Skiverband-Pfalz e. V. - DSV Deutscher Skiverband - DOSB Deutscher Olympischer Sportbund

Bitte diese Anmeldung direkt an den in der Ausschreibung genannten Fahrtenverantwortlichen senden.

ANMELDUNG

Zur Fahrt _____ nach _____ vom _____ bis _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der oben genannten Fahrt des Ski-Club 1955 Schifferstadt e. V. (SCS) gemäß Ausschreibung an. Für Kinder und Jugendliche ist zusätzlich die Erklärung der Sorgeberechtigten als Bestandteil der Anmeldung auszufüllen.

Vorname Name _____ Telefon _____

Straße _____ E-Mail _____

PLZ/Wohnort _____ Geburtsdatum _____

Weitere Reisetilnehmer:

Vorname Name, Geburtsdatum: _____

Vorname Name, Geburtsdatum: _____

Vorname Name, Geburtsdatum: _____

Vorname Name, Geburtsdatum: _____

Mitglied: ja nein

Bitte die folgenden Felder entsprechend der Ausschreibung ausfüllen:

Skipässe: _____

Skikurse: _____

Anreise: _____

Unterkunft/Zimmerwunsch: _____

Sonstiges/Anmerkungen: _____

(z.B. Für Jugendfahrt Angabe der T-Shirt Größe)

Für Kooperationsfahrt – Ich bin Mitglied in folgendem Skiclub:

- Bitte wenden -



Ski-Club 1955 Schifferstadt e.V.

Mitglied im Skiverband-Pfalz e. V. - DSV Deutscher Skiverband - DOSB Deutscher Olympischer Sportbund

Kosten der Reise nach Ausschreibung:

Preis 1. Erwachsener	_____	Kosten Skikurse	_____
Preis 2. Erwachsener	_____	Kosten Skipässe	_____
Preis 1. Kind	_____	Kosten Sonstige	_____
Preis 2. Kind	_____		
Preis 3. Kind	_____	Gesamtbetrag	_____

Ski-Club 1955 Schifferstadt e.V., Am Waldfestplatz 10, 67105 Schifferstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54 SCS0 0000 1835 88

SEPA-Lastschrift

Ich/Wir ermächtigen den Ski-Club 1955 Schifferstadt e.V., einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ski-Club 1955 Schifferstadt e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die allgemeinen Reisebedingungen des SCS, die ich zusammen mit diesem Anmeldeformular erhalten habe.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

Datenschutzhinweis:

Für uns ist es selbstverständlich, verantwortungsvoll mit Ihren personenbezogenen Daten umzugehen. Der Ski-Club 1955 Schifferstadt e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten nach den geltenden Datenschutzbestimmungen. Die Informationen zum Datenschutz finden Sie im Saisonheft oder auf unserer Homepage.