

1. BEITRITTSERKLÄRUNG

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Adresse

.....
E-Mail-Adresse

erklärt hiermit, dem **UNION SPORTVEREIN GROSSARL** als Mitglied beizutreten.

Diese Mitgliedschaft gilt jeweils bis zum Ende des laufenden Kalenderjahres und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr.

Unsere jährlichen Mitgliedsbeiträge betragen derzeit:

USV-Mitgliedschaft		USV + ÖSV-Mitgliedschaft
10,00	Kinder/Schüler	18,00
14,00	Jugendliche Alter: 15, 16 u. 17 Jahre	23,00
18,00	Erwachsene	32,00

Folgende Mitgliedschaft wird gewünscht:

- USV**
- USV + ÖSV**

Abmeldungen:

Ein Vereinsaustritt ist jeweils nur zum Jahresende beim jeweiligen Sektionsleiter oder beim Kassier des Vereines Gerald Unterkofler, Tel. 0664 627 17 45, bei gleichzeitiger Rückgabe der Mitgliedskarte (gilt nur für ÖSV-Mitglieder) möglich. Dies deshalb, da der Ausweis eine Wertkarte darstellt, mit welcher der Inhaber sämtliche ÖSV-Vorteile nutzen kann.

Der Verlust des ÖSV-Ausweises ist sofort dem Verein zu melden, damit ein Duplikat angefordert werden kann. Dafür wird ein Unkostenbeitrag von € 3,00 eingehoben.

Eine ÖSV-Mitgliedschaft bewirkt diverse Vorteile, vom ÖSV-Versicherungsschutz bis hin zu verschiedensten Ermäßigungen (Seilbahnen, Lifte, Eintritte, kostenlose Zeitschrift "Ski Austria" etc.). Informationen darüber findet man unter **www.oesv.at**

Schadensfälle sind an den

Österr. Skiverband, z.Hd. Fr. Schmidt
Olympiastraße 10, 6020 Innsbruck
Tel. +43 512 33501 23
schmidt@oesv.at

zu melden.

2. SEPA-LASTSCHRIFT MANDAT

Mandatsreferenz

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Union Sportverein Großarl
5611 Großarl
Creditor-ID: AT24ZZZ00000054309

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Union Sportverein Großarl, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Union Sportverein Großarl auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.
Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

wiederkehrende Lastschrift

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Kontoinhaber:

Anschrift:

IBAN:

Großarl, am
(Unterschrift)