

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Schützenverein Valbert gegr. v. 1582 e.V.**
und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

E-Mail: _____ Geb.-Datum: _____

Mitglieds-kategorie (bitte ankreuzen):

- ☐ Kind bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres (15,- EUR p.a.)
☐ Jungschütze bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres (15,- EUR p.a.)
☐ Normalmitgliedschaft (35,- EUR p.a.)

Bei Erreichen der jeweiligen nächsten Mitglieds-kategorie ändert sich der Beitrag automatisch zur nächsten Beitrags-fälligkeit. Beitragshöhen können in der Jahreshauptversammlung neu festgesetzt werden und ändern sich für jedes Vereinsmitglied ab dem Inkrafttreten entsprechend. Auf die Möglichkeit der Einsichtnahme der Satzung bin ich hingewiesen worden.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt!

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten notwendig)

Schützenverein Valbert gegr. v. 1582 e.V., Heidehang 27, 58540 Meinerzhagen

Gläubigeridentifikationsnummer: DE32ZZZ00000052646

SEPA-Lastschriftmandat

Ich erteile mit meiner Unterschrift dem **Schützenverein Valbert gegr. vor 1582 e.V.** das Mandat zum Einzug des Jahresbeitrags im Lastschriftverfahren. Der Beitrag wird einmal jährlich am 02. Mai (oder am folgenden Werktag) unter Angabe der Gläubigerid.-nummer eingezogen. Als Mandatsnummer wird die Mitgliedsnummer verwendet, die jedem Neumitglied zugeteilt wird. Dieses Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

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

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____