Schützenverein Robringhausen St. Lucia e.V.

1298

gegründet 1858

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein Robringhausen St. Lucia e.V..
Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen!

Name: _____

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins an. Der **aktuelle** Jahresbeitrag beträgt 15€. Der Jahresbeitrag wird jährlich am 01.01. fällig, der Jahresmitgliedsbeitrag im Eintrittsjahr wird sofort fällig, näheres regelt die Beitragsordnung.
Ich teile dem Verein Änderungen meiner Anschrift oder meiner Bankverbindung unverzüglich mit.
Außerdem willige ich ein, dass meine Personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden, um die Satzungsmäßigen Aufgaben zu erfüllen.

_____|_____ _____

Datum **und** Unterschrift | Bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Robringhausen St. Lucia e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag, **derzeit** in Höhe von jährlich 15,00 € und alle fälligen Gebühren, bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Schützenverein Robringhausen St. Lucia e.V. auf mein Konto gezogen Lastschriften 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.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE53ZZZ00000430083
Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr., wird separat vergeben

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: ☐☐☐☐|☐☐☐☐☐☐☐☐|☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

beides finden Sie auf Ihren Kontoauszug

_____|_____

Datum **und** Unterschrift Kontoinhaber