

Schützenverein "Waidmannsheil" e.V. Erzhausen
64390 Erzhausen, Zum Schützenhaus 1

BEITRITTSERKLÄRUNG

Herr/Frau: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Geburtsort: _____ Geb.-Land: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Mobiltelefon: _____

erklärt hiermit zum nächsten Quartal _____ seinen/ ihren Beitritt als aktives/ passives Mitglied (Unzutreffendes streichen) in den Schützenverein "Waidmannsheil" e.V. Erzhausen und verpflichtet sich zu einer jährlichen Beitragszahlung von _____ €, der in voller Höhe sofort fällig wird.

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Danach wird die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von _____ € fällig und ist zum Beitrittstermin zahlbar. Der Jahresbeitrag und die weiteren Gebühren richten sich nach dem jeweiligen Stand der in der letzten Jahreshauptversammlung festgesetzten Beträge. Die Beitragszahlung erfolgt im Lastschriftverfahren jeweils ab 1. März im darauffolgenden Jahr. Die Satzung des SVW Erzhausen wurde zur Kenntnis genommen.

Erzhausen, den _____

Unterschrift

Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Schützenverein "Waidmannsheil" e.V. Erzhausen
Gläubigeridentifikations-Nr: DE28ZZZ00001210219
Mandatsreferenz: (Mitglieds-Nr.wird später mitgeteilt)
Mandatsdatum: Am 01.03.eines jeden Jahres
Kontonummer: IBAN DE5150890000036089008

Hiermit ermächtige ich - _____ - den Schützenverein "Waidmannsheil" e.V. Erzhausen,
Nachname, Vorname

die von mir zu leistenden Zahlungen von meinem Konto

(Name des kontoführenden Kreditinstitutes)

IBAN : _____

BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein "Waidmannsheil" e.V. Erzhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Erzhausen, den _____
Unterschrift