Schützen-Verein Heidland-Strang e. V.

Schützenstraße 45 | D – 49214 Bad Rothenfelde

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Schützen-Verein Heidland-Strang e. V.. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt, kann über die Internet-Seite des Vereins eingesehen werden, die Satzung wird von mir anerkannt.

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift - Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten und die Daten meiner Bankverbindung elektronisch gespeichert und zum Zwecke der vereinsinternen Verwaltung und Kommunikation verwendet werden dürfen.

_____ _____

Ort und Datum **Unterschrift**

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützen-Verein Heidland-Strang e.V. Zahlungen wie Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützen-Verein Heidland-Strang e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

_____ _____

Vorname und Name des Kontoinhabers **Name des Kreditinstitutes**

__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ _____

I B A N B I C

_____ _____

Ort und Datum **Unterschrift**

Aktuelle Jahresbeiträge:

Kinder/Schülerinnen/Schüler	bis 14. Lebensjahr	10,00 €	Jugendliche und Junioren	15. bis 20. Lebensjahr	12,50 €
Schützinnen weiblich, Damen	21. bis 69. Lebensjahr	35,00 €	Schützen männlich, Herren	21. bis 69. Lebensjahr	50,00 €
Seniorinnen und Senioren	ab 70. Lebensjahr	35,00 €			