

EINTRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____

Wohnort, Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Vehlage gegr. 1926 e.V..

Der Jahresbeitrag in Höhe von

- 20 € (Jugendliche bis 18 Jahre zum 30.06. des Jahres /aktiv ab 16. Geburtstag)
- 30 € (Damenschießgruppe)
- 40 € (Schützen ab 18 Jahre aktiv und passiv) *(zutreffendes bitte ankreuzen)*

wird durch SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht.

Die Satzung sowie die Jugendordnung des Schützenvereins Vehlage in der jeweils geltenden Fassung erkenne ich hiermit an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Beitretender / ggf. gesetzl. Vertreter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Schützenverein Vehlage gegr. 1926 e.V.,
Heinrichstraße 3, 32339 Espelkamp-Vehlage

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000271726

Mandatsreferenz: (Mitglieds-Nr.): _____ (wird in erster Lastschrift mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Vehlage gegr. 1926 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Vehlage gegr. 1926 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 unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig Anfang März jeden Jahres.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Wohnort, Straße: _____

IBAN (oder KontoNr.): DE _____

BIC/BLZ oder Bankname : _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber / ggf. gesetzl. Vertreter)