

Beitrittserklärung

Schützenverein Burgfrieden Eichhofen e. V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Burgfrieden Eichhofen e. V. und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an:

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Einverständnis des/der Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Einverständniserklärung gilt auch für die Teilnahme von Jugendlichen am Schießen (lt. Schießstättenverordnung §4).

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00001503992
Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) den Schützenverein Burgfrieden Eichhofen e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Burgfrieden Eichhofen e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC (optional) _____

Titel, Vorname, Name

Ort, Datum

Unterschrift