

Schützenverein von 1825 Kohlstädt e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

(Bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen!)

Vorname		Geburtsdatum	
Nachname		Telefon	
Straße		Email	
PLZ/ Ort		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE09SVK00000434270**

Mandatsreferenz: **entspricht der Mitgliedsnummer**

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein von 1825 Kohlstädt e.V., die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge mittels SEPA-Lastschriftmandat von meinem Girokonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein von 1825 Kohlstädt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber		Kreditinstitut	
Straße		PLZ, Ort	
IBAN			
BIC			

Mit Eintritt in den Schützenverein von 1825 Kohlstädt e.V. wird der Mitgliedsbeitrag, ab Eintrittsmonat, sofort für den Rest des laufenden Kalenderjahres fällig. In jedem weiteren Jahr wird der Jahresbeitrag von z.Zt. **45,- €** für dieses Jahr zum 15. April fällig.

Durch meine Unterschrift beantrage ich (bei Kinder + Jugendlichen ein Erziehungsberechtigter) die Aufnahme in den Schützenverein von 1825 Kohlstädt e.V. . Mir ist bekannt, dass

- die Mitglieder des Schützenverein von 1825 Kohlstädt e.V. zur Entrichtung von Beiträgen verpflichtet sind,
- die Kündigung der Mitgliedschaft kann zu jeder Zeit in schriftlicher Form erfolgen,
- meine Mitgliedsdaten unter der Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zum Zwecke der Verwaltung gespeichert, aber ohne meine Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben werden.
- Änderungen bzgl. meiner Bankverbindung / Adresse usw. teile ich dem Verein mit diesem Formular rechtzeitig mit.

Datum (Eintrittsdatum)

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Mitglied