

Beitrittserklärung

Schützengesellschaft Buer von 1550 e. V.



Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____ PLZ/Wohnort: _____

Eintrittsdatum: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Namen und Geburtsdatum der Angehörigen bei Familienmitgliedschaften

Mitgliedsbeiträge der Schützengesellschaft Buer v. 1550 e.V.:

| | |
|--|---------|
| Jugendliche bis 18 J.: | 0,99 € |
| Jugendliche zwischen 19 J. und 22 J.: | 15,00 € |
| Erwachsene: | 60,00 € |
| Senioren ab 70 J.: | 35,00 € |
| Familienbeitrag / Ehegatte: (60€/30 €) | 90,00 € |

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Ident.: DE61SGB00000228082

Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, siehe Verwendungszweck auf dem Kontoauszug.

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Buer v. 1550 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Buer auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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. Wiederkehrende Zahlung

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich 10 Werktage nach der Jahreshauptversammlung per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname) _____

Straße Hausnummer _____ PLZ/Wohnort _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift und Unterschrift des ges. Vertreters bei Minderjährigen _____

Durch eigenhändige Unterschrift erkläre ich, die Vereinssatzung und Beschlüsse anzuerkennen und einzuhalten.

Buer, den _____

Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)