



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich,

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-mail: _____

die Mitgliedschaft als

() aktives

() passives

Mitglied im Schützenverein Traisbach 1928 e.V..

Der Austritt kann jederzeit durch schriftliche Anzeige erfolgen.

Die Beitragspflicht endet mit Ablauf des Jahres, in welchem die Austrittserklärung erfolgt.

Die Zahlung wird im November des Jahres fällig. Änderungen hierzu werden in der Jahreshauptversammlung mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Schützenverein Traisbach 1928 e. V., Am Schützenhaus 6, 36145 Hofbieber

Gläubiger-Identifikationsnummer:

.....



SEPA - LASTSCHRIFTSMANDAT

Mandatsreferenz: (entspricht der Vereins- und Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schützenverein 1928 Traisbach 1928 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenverein 1928 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: DE _____
(Prüfz.) (Bankleitzahl) (Kontonummer)

(BIC: nur bei ausländischer Kontoverbindung: _____)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

gesetzlicher Vertreter bei Minderjährige