

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Schützenverein Straßberg 1850 e.V.

Ich erkenne mit meiner Unterzeichnung die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

geboren am: _____ Telefonnr.: _____

eMail-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____ Geburtsort: _____

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich:

(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE81ZZZ00001089276

für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Schützenverein Straßberg1850 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir die Osttharzer Volksbank an, die vom Schützenverein Straßberg 1850 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / **Bankverbindung:**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankname: _____

Der Beitrag wird halbjährlich von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 14Tage vor Fälligkeit informiert.

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)