

Beitrittserklärung

Schützenverein Unter-Schwarz 1971 e.V.

Name: _____
(Name und Vorname)

Anschrift: _____
(Strasse, PLZ und Wohnort)

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Mitgliedsbeitrag jährlich: 24,- € / 12,- € bis 18 Jahre (Stand 01.01.2020)
(entfällt bei Zweitvereinsregelung)

Eintrittsdatum: _____
(Datum)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Unter-Schwarz, den _____
(Datum) (Unterschrift)

Bei Minderjährigen, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____
(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Name: _____
(Name und Vorname)

Anschrift: _____
(Strasse, PLZ und Wohnort)

Hiermit ermächtige ich dem Schützenverein Unter-Schwarz 1971 e.V.,
meinen/unseren jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

_____ (IBAN)
_____ bei _____
(BIC-/SWIFT-Code) (Kreditinstitut)

bis auf Widerruf per SEPA-Lastschrift abbuchen zu lassen.

Weitere Informationen über die Abbuchung per SEPA-Lastschrift habe/werde ich beim Kassierer des Vereins erhalten.

Unter-Schwarz, den _____
(Datum) (Unterschrift)