

BEITRITTSERKLÄRUNG

Durch meine Unterschrift erkläre ich hiermit ab _____ meinen Beitritt zum Schützenverein Waldeslust Roding e.V.

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Gehören oder gehörten Sie bereits einem Schützenverein an? ja nein

Falls ja, welcher und seit/bis wann? _____

Auszeichnungen: _____

Meldung beim OSB gewünscht? (aktive Schützen immer ja!) ja nein

Ort und Datum

✕

Unterschrift

(bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)

Für die Einziehung des Mitgliedsbeitrags (**Erwachsene: 35€/Jahr, Kinder und Jugendliche: 19€/Jahr, Familien: 70€/Jahr**) erteile ich folgendes Lastschriftmandat.

SEPA-Lastschriftmandat																					
Name des Zahlungsempfängers Schützenverein Waldeslust Roding e.V. – Raffastraße 50, 93142 Maxhütte-Haidhof (Deutschland)																					
Gläubiger-Identifikationsnummer DE58ZZZ00001098032																					
Mandatsreferenz																					
Ich/Wir ermächtige/n (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s.o.) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.																					
Zahlungsart wiederkehrende Zahlung																					
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)																					
Anschrift des Zahlungspflichtigen																					
IBAN des Zahlungspflichtigen																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
Ort und Datum	Unterschrift ✕																				