



Beitrittserklärung

zu Händen Kassenwartin Sarah Bussmann
Am Reitplatz 14, 49453 Wetschen
Telefon: 05446/2060501

Jährlicher Beitrag:

Jugendliche 16 bis 18 Jahre: 15 EUR

ab 18 Jahre: 50 EUR

Hiermit trete ich dem Schützenverein Wetschen v. 1901 als Mitglied bei:

Vor-/Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / E-Mail _____ //

Datum, Unterschrift:

(bei Minderjährigen ist auch die Unterschrift des ges. Vertreters erforderlich)

Hinweis:

Bei Austritt aus dem Schützenverein Wetschen muss die Kündigung laut Satzung bis zum 30.09. des laufenden Jahres schriftlich dem Vorstand vorliegen.

SEPA-Lastschriftmandat (erforderlich laut Satzung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000528120
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Schützenverein Wetschen v. 1901 e.V. , den Jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Wetschen v. 1901 e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum und Unterschrift: _____