

Beitrittserklärung



Herr / Frau

.....
Name, Vorname geboren am
.....
PLZ Wohnort Straße
.....
Tel.-Nr.: E-Mail

Erklärt hiermit seinen Beitritt zu den Abensthaler Schützen Enzelhausen e.V. als Mitglied.

.....
Unterschrift Mitglied ggf. Erziehungsberechtigter

Jahresbeitrag Schützenklasse (ab 18 Jahre) 35,00 €

Jahresbeitrag für Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre 10,00 €

Abensthaler Schützen Enzelhausen e. V. - Enzelhausen 1A – 84104 Rudelzhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE37ZZZ00001175913

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Abensthaler Schützen Enzelhausen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Abensthaler Schützen Enzelhausen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Austritt ist nur jährlich bis jeweils zum 30.09. möglich.

.....
Name, Vorname
.....
PLZ Wohnort Straße
.....
Name Kreditinstitut
.....
BIC IBAN
.....
Datum Ort Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte jegliche Änderungen der o. g. Angaben sowie den Austritt schriftlich dem Verein mitzuteilen.