



Beitrittserklärung

Schützenverein Derdingen 1954 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon* : _____

E-Mail*: _____

* Diese Angaben sind freiwillig

Gültig ist die aktuelle Beitragsordnung.

Die Aufnahmegebühr beträgt für Einzelpersonen über 18 Jahre 150,-€, für Familien 250,-€. Jeweils incl. des ersten Jahresbeitrages.

Der Jahresbeitrag beträgt für

- Jugendliche, Kinder und Rentner 40,-€
- Erwachsene 80,-€
- Ehepaare 120,-€
- Familien mit minderjährigen Kindern 140,-€

Für Jugendliche unter 18 Jahren und Kinder wird keine Aufnahmegebühr erhoben.

Ein Exemplar der Vereinssatzung wird auf Wunsch ausgehändigt.

Die Satzung kann auch auf der Homepage des Vereins eingesehen und ggf. ausgedruckt werden.

Ich erteile die nach §4 Bundesdatenschutzgesetz notwendige Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung bzw. Speicherung meiner personenbezogenen Daten.

Über Änderungen meiner Anschrift oder Bankverbindung werde ich den Verein umgehend informieren.

Ich bin bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein: Ja ☐ Nein ☐ (bitte ankreuzen)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

bei Jugendlichen unter 18 Jahren und Kindern

Unterschrift: _____
der/des Erziehungsberechtigten

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Derdingen 1954 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Derdingen 1954 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der regelmäßige jährliche Beitragseinzug erfolgt am ersten Bankarbeitstag im Februar.

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.

Ihre Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 73 ZZZ 000 0023 2231

IBAN: _____ BIC _____

Institut : _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____