Schützenverein Himmelpforten von 1900 e.V.

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Schützenverein Himmelpforten e.V. Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich, den von der jeweiligen Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbeitrag zu zahlen.

Name	Vorname	Geburtsdatum

20,00 €	35,00 €	55,00 €	110,00 €
Kinder 0	Jugend 0	Einzel 0	Familie 0

zuzüglich einer jährlichen Festumlage

Straße/Hausnummer	PLZ/Ort

Datum .....

eigenhändige Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen den Schützenverein Himmelpforten e.V. den Betrag vom nachfolgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die entsprechenden Lastschriften einzulösen.
Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen .

Name: .....

BIC: ..... IBAN: .....

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber: .....

Himmelpforten, den ....

Unterschrift Kontoinhaber