

Schützengesellschaft von 1861 e.V.

Sportschützen – Brauchtum



EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage(n) ich/wir meinen/unseren Eintritt in die Schützengesellschaft Voitze v. 1861 e.V. zum _____ (tt.mm.jjjj)

Persönliche Angaben des/der Mitglieds/er:

Adresse	Mitglied	Partner	Kind 1	Kind 2
Vorname				
Nachname				
Straße HsNr				
PLZ _ Ort				
E-Mail				
Telefon/Mobil				
Geburtsdatum				
Geburtsort				

Ich/Wir treten nachstehender Sparte(n) bei: *(bitte je Mitglied ankreuzen)*

	Mitglied	Partner	Kind 1	Kind 2
Gesamtverein				
Sportschützen				
Brauchtum				

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Vereins und die der übergeordneten Sportorganisationen Kreisschützenverband Isenhagen-Wittingen, Niedersächsischer Sportschützenverband (NSSV), Landessportbund Niedersachsen (LSB) und dessen Fachverband und Deutscher Schützenbund für mich als verbindlich an.

Es ist mir bekannt, dass ich mit dem Eintritt in die Schützengesellschaft Voitze v. 1861 e.V. auch Mitglied der vorgenannten, übergeordneten Organisationen werde. Weiterhin wurde ich über die aktuellen Mitgliedsbeiträge und Umlagen informiert.

Datum, Unterschrift (Mitglied)

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat Schützengesellschaft Voitze v. 1861 e.V.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützengesellschaft Voitze v. 1861 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

die jeweils gültigen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat Sportschützen Voitze

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportschützen Voitze

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

die jeweils gültige Umlage von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

Ort, Datum

Unterschrift