



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Vereinssatzung und der Geschäftsordnung meine Mitgliedschaft im „Schützenverein Sauensiek und Umgebung e.V.“.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____ Geb.-Datum: _____

Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben): _____ ☐ Teilnahme Spielmannszug

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende schriftlich an den Vorstand zu erfolgen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

Einzugsermächtigung

(SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-ID: DE48ZZZ00000300581

Mandatsreferenz (Mitgliednummer):

Ich ermächtige den „Schützenverein Sauensiek und Umgebung e.V.“ Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Schützenverein Sauensiek und Umgebung e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)