

Schützenverein "Altstädten v.1892 e.V."

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE85ZZZ00001093666

Anschrift:

Am Anger 8

Haus des Gastes

87527 Sonthofen-Altstädten

Telefon: 08321-4073804

BEITRITTSERKLÄRUNG

1.Vorstand:

Ralf Böllmann

Im Ösch 5

87527 Sonthofen-Altstädten

Telefon: 08321-88119



Vorname / Nachname

PLZ

Ort

Strasse

Telefon

eMail Adresse

Geb.datum

erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum Schützenverein "Altstädten v.1892 e.V."

ab dem

Datenschutzhinweis:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert und verarbeitet werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbunde e.V. übermittelt.

Ohne diese Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelung zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Es wird keine Aufnahmegebühr erhoben.

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum Januar des Jahres per SEPA-Lastschriftmandat gezogen.

Der Austritt aus dem Verein kann zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Er hat dem Vorstand gegenüber schriftlich, mindestens 6 Wochen vorher zu erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Personen unter 18 Jahren die der Erziehungsberechtigten. Diese erklären sich mit Ihrer Unterschrift bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit der Kinder, evtl. auch darüber hinaus.)

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/wir den Schützenverein "Altstädten v.1892 e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch den "Schützenverein Altstädten v.1892 e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers