



BEITRITTSERKLÄRUNG

Schützenverein „Frohsinn“ Greven-Ost 1925 e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein „Frohsinn“ Greven-Ost 1925 e.V. und erkenne gleichzeitig die jeweils gültige Vereinssatzung an.

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Name Kind 1: _____ Geburtsdatum: _____

Name Kind 2: _____ Geburtsdatum: _____

Name Kind 3: _____ Geburtsdatum: _____

DATUM: _____ **UNTERSCHRIFT:** _____

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein „Frohsinn“ Greven-Ost 1925 e.V. den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos jährlich einzuziehen. Die Ermächtigung gilt bis auf meinen schriftlichen Widerruf.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt des Beitragseinzugs nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Eine etwaige Änderung meiner Bankverbindung teile ich dem Verein mit.

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

DATUM: _____ **UNTERSCHRIFT:** _____