



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:** _____

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 20 ZZZ 00000225813

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein „Frohsinn“ Greven-Ost 1925 e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „Frohsinn“ Greven-Ost 1925 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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. **Die Erste Belastung erfolgt zum 31.03.** _____

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

DATUM: _____ **UNTERSCHRIFT:** _____