



SCHÜTZENVEREIN HOLZEN 1844 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Holzen 1844 e.V.

zum _____ 20 ____

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: (_____) _____

E-Mail: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten zusätzlich erforderlich.)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

Für Erwachsene: 5,00 € / Monat

Für Jugendliche unter 18 Jahre: 3,00 € / Monat

Für Kinder unter 14 Jahre: 2,50 € / Monat

Sozialermäßigungstarif für Studenten/Auszubildende oder ALGII-Empfänger: 3,00 € / Monat

Für Familienmitglieder wird eine Familienermäßigung gewährt: Ehepartner und Kinder zahlen 50 % des Regel-Beitrages

Sozialermäßigung: ja / nein _____

(Wenn ja, dann bitte den Grund und das voraussichtliche Abschlussjahr angeben.)

Familienermäßigung: ja / nein _____

(Wenn ja, dann bitte den Namen des Ehepartners oder des Elternteils angeben, für den eine Mitgliedschaft besteht.)

Mitgliedsdaten werden an den Westfälischen Schützenbund als Dachverband weitergemeldet.

Es gelten die Bestimmungen der Vereinssatzung und der Beitragsordnung. (www.sv-holzen.de/download)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00000543475

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Schützenverein Holzen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Holzen 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut (mit Ortsangabe): _____

Zahlungsweise: jährlich vierteljährlich

(Datum)

(Unterschrift)