



„Regener Schützen v. 1643 e.V.“

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Erstmitglied: _____ Zweitmitglied: _____ (zutreffendes bitte ankreuzen)

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Geschlecht:(m/w) _____

Telefon mit Vorwahl: _____

Mobil: _____

Email: _____

- Jahresbeitrag für Erwachsene z. Zt. 26,00 Euro
- Jahresbeitrag für Kinder und Jugendliche z. Zt. 13,00 Euro

Einzug erfolgt jährlich im Januar.

Der Beitrag wird bei Eintritt bis Ende Juni voll abgebucht.

Der Beitrag wird bei Eintritt ab Juli bis Ende Oktober zur Hälfte abgebucht.

Mit der Unterschrift wird der Beitritt zu den „Regener Schützen v.1643 e.V.“ bestätigt und gleichzeitig die Beitragszahlung mittels Bankeinzug durch Lastschrift gestattet.

Ort, Datum, Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
(unter 18 Jahren)



„RegenerSchützen v. 1643 e.V.“

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000750935

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein „Regener Schützen von 1643 e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Regener Schützen von 1643 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

BIC_____

IBAN_____

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)