

Schützenverein Eintracht Ambach e.V.



Beitrittserklärung:

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname: _____

Straße, HausNr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Handy: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft im Schützenverein „Eintracht Ambach“ e.V.

Ich erkenne die **Satzung** des Vereins für mich als verbindlich an.

Mit der Veröffentlichung von **Bildern** in der örtlichen Presse, auf der vereins-eigenen Homepage bzw. im Schaukasten, die von mir im Zusammenhang mit den Veranstaltungen und Aktivitäten des Vereins gemacht werden, bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass der **Jahresbeitrag** oder evtl. anfallende Schießbeiträge per Lastschrift gemäß SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto eingezogen werden. Der Einzug erfolgt jährlich am 15.01. oder am darauffolgenden Bankarbeitstag.

Ort, Datum

Unterschrift des Beitretenden

Schützenverein Eintracht Ambach e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE71ZZZ00001144358



SEPA-Lastschriftmandat:

Mandatsreferenz: 421002 + Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein „Eintracht“ Ambach e.V., den Mitgliedsbeitrag oder evtl. anfallende Schießbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „Eintracht“ Ambach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Der Einzug erfolgt jährlich am 15.01. oder am darauffolgenden Bankarbeitstag.

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.

Angaben des Kontoinhabers:

Name, Vorname: _____

Straße, HausNr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Bank/Kreditinstitut: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers