



Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Hiermit beantrage Ich meine Aufnahme / Meines Kindes
in die Wittenburger Schützenzunft 1514 e.V..

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied | <input type="checkbox"/> förderndes Mitglied |
| <input type="checkbox"/> Sektion Kugel (Pistole, Gewehr u.a.) | <input type="checkbox"/> Sektion Bogen |

Name, Vorname:

Geburtsdatum/-ort:

ggf. gesetzl. Vertreter:

PLZ-Wohnort:

Straße, Hausnummer:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Eintrittsdatum:

Der Unterzeichnete erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Eintritt in den oben genannten Verein, unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung, die in der Geschäftsstelle oder unter www.schuetzezunft.de eingesehen werden kann. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten, für die Zwecke des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetz, erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Der Austritt ist grundsätzlich nur zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Jahres, durch eine schriftliche Erklärung möglich.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Mitgliedes/gesetzl. Vertreters

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Wittenburger Schützenzunft 1514 e.V. die Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich, weise ich mein Geldinstitut an, die von der Wittenburger Schützenzunft 1514 e.V. auf meinem Konto gezogene 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Kreditinstitut

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift