

Schießsportverein Wienhausen von 1954 e. V.

Eintrittserklärung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ, Wohnort

Straße, Nr

Beruf

Telefon

weitere Personen (Familienangehörige), die mit mir eintreten:

(jeweils mit Vor- und Nachnamen und Geburtsdatum)

Jahresbeitrag:

Jugendliche bis 17 Jahre	20,- €
Erwachsene ab 18 Jahre	70,- €
Paare	90,- €
Familien	98,- €

Hiermit erkläre(n) ich / wir meinen / unseren Eintritt in den Schießsportverein Wienhausen von 1954 e.V.. Die Jahresbeiträge und Satzung des Vereins, die Satzungen des Kreisschützenverbandes Celle Stadt und Land, des Schützenverbandes Niedersachsen und des Deutschen Schützenbundes sowie die jeweils geltende Schieß- und Sportordnung werden von mir / uns anerkannt.

Die Vereinssatzung habe(n) ich / wir erhalten.

Wienhausen, den _____

Datum

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)

Hiermit erkläre(n) ich / wir mein / unser Einverständnis zur Abbuchung des Jahresbeitrages über SEPA-Lastschriftmandat von meinem / unserem Konto. Weitere Angaben siehe Rückseite.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Schießsportverein Wienhausen v. 1954 e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers: Straße und Hausnummer: Am Klosterpark	
Postleitzahl und Ort: 29342 Wienhausen	Land: Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000185805	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „Schießsportverein Wienhausen v. 1954 e.V.“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Schießsportverein Wienhausen v. 1954 e.V.“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.