

Schützenverein Grub 1950 e.V.

Pfingstreiterstr. 93
93444 Bad Kötzing



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der Vereinssatzung in ihrer jeweils gültigen Fassung den Beitritt zum

Schützenverein Grub e.V.

Sofort oder zum: _____

als Vollmitglied oder

als Zweitmitglied - mein Hauptverein: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße + Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Aufnahmegebühr: Schüler / Jugend keine Beitrag: gestaffelt, siehe Beiblatt
Erwachsene 10 €

Grub, den _____ Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Vereinsausschuss
Eine Ausfertigung der Vereinssatzung bekomme ich auf Wunsch ausgehändigt

Schützenverein Grub 1950 e.V., Pfingstreiterstr. 93, 93444 Bad Kötzing

Gläubiger-ID: DE99ZZZ05678901234 Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **Schützenverein Grub 1950 e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Schützenverein Grub 1950 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.

Die Abbuchung erfolgt jeweils am 15. Januar des Jahres. Ist der 15. Januar ein Samstag/Sonntag oder ein Feiertag, so erfolgt die Abbuchung am darauf folgenden Wochentag.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße + Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Bank: _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ BIC: _____

Ort; Datum: _____ Unterschrift: _____

(Kontoinhaber)