Schützenverein Freutsmoos e.V.

Angerweg 11 83349 Palling - Freutsmoos



Beitrittserklärung zum Schützenverein Freutsmoos e.V.

Nachname:	Vorname:
Straße:	
Ort:	
Tel-Nr.:	
Gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen:	
Änderungen der personenbezoge	nen Daten sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.
_	gliedschaft zum Schützenverein Freutsmoos e.V. und erkenne ng der Vereinssatzung sowie die aktuell gültigen
☐ Als aktives Mitglied	☐ Als passives Mitglied (Fördermitglied)
Jahresbeitrag Schüler/Jugend	che < 18 Jahre:€ Jahresbeitrag:€
Jahresbeitrag Erwachsene ≥ 1	3 Jahre: €
_	erden ab Vollendung des 18. Lebensjahres automatisch als Erwachsene geführt ementsprechend angepasst.
☐ Als Erstverein	☐ Als Zweitverein
	Ich bin bereits Mitglied in folgendem Schützenverein (+ Gau):
Lastschrift eingezogen. Mir ist bekannt, dass die Mitglie Kalenderjahres beendet werder Kalenderjahres und muss rechtz	dag wird jährlich zum 21. Januar bzw. am darauffolgenden Werktag per dischaft nur mittels schriftlicher Kündigung zum Ablauf eines kann. Die Kündigungsfrist beträgt vier Wochen zum Ablauf des eitig dem 1. Schützenmeister zugestellt werden. Järung durch die Vorstandschaft ist nur möglich, wenn die "DSGVO" unterschrieben vorliegt!
Ort, Datum:	Unterschrift:(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzl. Vertreter)

Schützenverein Freutsmoos e.V.

Angerweg 11 83349 Palling - Freutsmoos



SEPA-Lastschriftmandat

Schützenverein Freutsmoos e.V. Vertretungsberechtigter Vorstand: Bernhard Sax Angerweg 11 83349 Palling - Freutsmoos

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00001330403

Ich ermächtige den Schützenverein Freutsmoos e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Freutsmoos 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

Kontoinhaber:		
Nachname:	Vorname:	_
Kreditinstitut:		_
IBAN:		_
Ort, Datum:	Unterschrift:(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzl. Vertreter))