

Schützenverein Reiningen von 1904 e. V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ab dem _____ möchte(n) ich/wir Mitglied im Schützenverein Reiningen von 1904 e.V. werden.

| | Mitglied | Ehepartner |
|----------------------------------|----------|------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Verheiratet seit (TT.MM.JJJJ) | | |
| Str. , Haus-Nr. | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon | | |

Jahresbeiträge (gültig ab 01.04.2003)

| | | | |
|--|--------------|-------------------------|-----------|
| Mitglieder bis 16 Jahre | beitragsfrei | Mitglieder bis 25 Jahre | EUR 17,50 |
| Mitglieder bis 70 Jahre | EUR 35,00 | Mitglieder ab 70 Jahre | EUR 17,50 |
| Ehepartner (bzw. eheähnliche Lebensgemeinschaft) EUR 52,50 | | | |

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied bzw. ges. Vertreter

✂-----

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Schützenverein Reiningen von 1904 e.V.

Name des Mitglieds/Kontoinhaber

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Reiningen, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Nr. _____ Bankleitzahl _____ bei der

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers