

Bürgerschützenverein Kathen-Frackel/Hilter e.v. von 1965

Zum Schützenplatz 5 - 49762 Lathen



Beitrittserklärung zum Schützenverein Kathen-Frackel/Hilter e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zum Bürgerschützenverein Kathen-Frackel/Hilter e.V. Mit meinem Beitritt erkenne ich die Vereinssatzung an.

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____
Straße: _____ E-Mail: _____
PLZ & Ort: _____ Telefon: _____

Der Bürgerschützenverein bietet neben der Einzelmitgliedschaft auch eine Familienmitgliedschaft an. Diese ermöglicht Ehe- oder Lebenspartnern, gemeinsam dem Verein beizutreten oder nachträglich eine bestehende Mitgliedschaft zu erweitern.

Bitte wählen Sie die gewünschte Beitragsform:

- ☐ Einzelmitgliedschaft – Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 30 €.
- ☐ Familienmitgliedschaft – Für Ehe- oder Lebenspartner beträgt der gemeinsame jährliche Beitrag 50 €. Bitte geben Sie den Namen des weiteren Mitglieds an:

(Vor- und Nachname) (Adresse, falls abweichend) (Geburtsdatum)

Der **Bürgerschützenverein** bietet für Kinder von Mitgliedern ab 12 Jahren die Möglichkeit, in der **Jugendschießgruppe** erste Erfahrungen im Schießsport zu sammeln. Die Teilnahme ist freiwillig. Falls Ihr Kind interessiert ist, tragen Sie bitte die entsprechenden Daten ein:

_____ (Name)	_____ (Geburtsdatum)	_____ (Name)	_____ (Geburtsdatum)
_____ (Name)	_____ (Geburtsdatum)	_____ (Name)	_____ (Geburtsdatum)
_____ (Name)	_____ (Geburtsdatum)	_____ (Name)	_____ (Geburtsdatum)

Lathen, den _____
(Datum) (Unterschrift)

Sepa-Lastschriftmandat

Anschrift des Zahlungsempfängers	Anschrift des Kontoinhabers
Schützenverein Kathen-Frackel/ Hilter e.V.	Name: _____
z.Hd. Steffen Geering Blumenstr. 6a 49762 Lathen	Vorname: _____
IBAN: DE70280699910002051600 BIC: GENODEF1LTH	Straße: _____
	Wohnort: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE42ZZZ00000984345**

Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige den Bürgerschützenverein Kathen-Frackel/Hilter e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerschützenverein Kathen-Frackel / Hilter e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

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

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt, sie unterliegen dem Datenschutzgesetz und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Lathen, den _____
(Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)