



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme im Schützenverein Holtebüttel e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: w _____ m _____

Geboren am: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin schon Mitglied in einem anderen Schützenverein: _____

(Mitglied im Deutschen Schützenbund) seit wann: _____.

Wird eine aktuelle Satzung gewünscht ? Ja _____ Nein _____ (download: www.sv-holtebuettel.de)

Die Beitrittserklärung bitte beim geschäftsführenden Vorstand mit einem Passfoto einreichen.

Kombimandat – Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schützenverein Holtebüttel widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Holtebüttel Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Holtebüttel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

3. Beitragshöhen

Schützen: 90,00 € jährlich (ab 21 Lebensjahr. In dem Jahr wo Alter erreicht wird),

Damen: 70,00 € jährlich (ab 21 Lebensjahr. In dem Jahr wo Alter erreicht wird),

Junioren: 25,00 € jährlich (ab 18 Lebensjahr. In dem Jahr wo Alter erreicht wird),

Jugend: 25,00 € jährlich (ab 14 Lebensjahr. In dem Jahr wo Alter erreicht wird),

Schüler: 10,00€ jährlich (ab Eintritt).

4. Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

5. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name: _____ Vorname: _____ .

Datum: Unterschrift(en):

Bankverbindung: Volksbank Aller-Weser BLZ: 256 635 84

KtoNr.: 20356400

IBAN: DE02 2566 3584 0020 3564 00

BIC: GENODEF1HOY