



Schützenverein St. Michael Helte 1974 e.V.

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich, ab dem Kalenderjahr 20____
in den Schützenverein St. Michael Helte 1974 e.V. einzutreten.

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Telefonnummer, Angabe freiwillig)

(e-mail-Adresse, Angabe freiwillig)

Hinweise:

Durch seine Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

SEPA-Lastschriftmandat

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften
(Informationen zu SEPA finden Sie im Internet unter www.sepadeutschland.de)

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den **Schützenverein St. Michael Helte e.V.** widerruflich jährlich zum 01.04. des Jahres den Vereinsbeitrag gemäß Beschluss der Generalversammlung mittels Lastschrift bei Fälligkeit von folgendem Konto einzuziehen:

Kreditinstitut

evtl. abweichende/r Kontoinhaber/in

IBAN: DE _____

Land

Prüfziffer

BLZ (8-stellig)

Konto (10-stellig, rechtsbündig eingeben)

BIC: _____

(Die Angaben der SEPA-Bankdaten finden Sie auf Ihrer Bankkarte oder ihrem Kontoauszug)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein St. Michael Helte e.V. auf mein Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die von dem Geldinstitut festgelegten Stornogebühren übernehme/n ich/wir.

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.

(ggf. bitte ankreuzen)

Ich wünsche keinen Einzug des Vereinsbeitrages mittels Lastschrift. Ich zahle den Vereinsbeitrag gemäß Beschluss der Generalversammlung spätestens bis zum 30.03. eines jeden Jahres per Überweisung/Dauerauftrag auf das Konto des Schützenvereins IBAN-Nr. DE41 2666 1494 0102 1109 00, BIC: GENODEF1MEP.

Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Gläubiger ID: DE 61 ZZZ 0000 1363661

Mandatsreferenz _____

(bitte freilassen – wird vom Schützenverein veraeben)