



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Vereinssatzung die Mitgliedschaft im
"Schützenverein Apensen e.V. von 1907"

Schülerabteilung Jungschützen Hauptverein

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Ich bin damit einverstanden, dass vereinsinterne Nachrichten an folgende Email gesandt werden: _____

Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben) _____

Der jährliche Beitrag beträgt derzeit:	Schülerabteilung	20,00 €
	Jungschützen	30,00 €
	Hauptverein	100,00 €

Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Speicherung meiner Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 1 Monat zum Jahresende möglich und hat schriftlich an den Vorstand zu erfolgen.

Datum

1. Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

BIC _____ IBAN _____

Kreditinstitut _____

Ich ermächtige den "Schützenverein Apensen e.V. von 1907, Bahnhofstraße 27, 21643 Beckdorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom "Schützenverein Apensen e.V. von 1907" (Gläubiger ID: DE35SVA00001219599) auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 31.01. und 31.05. Als Mandatsreferenz dient die Mitgliedsnummer.

Datum

Name Kontoinhaber

2. Unterschrift (Kontoinhaber)