



# Beitrittserklärung



Schützenverein Heidland-Strang e. V. - Schützenstraße 45, 49214 Bad Rothenfelde

Ich trete dem Schützenverein Heidland-Strang e. V. bei. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt, kann über die Internet-Seite des Vereins eingesehen werden und wird von mir anerkannt.

Vorname:

Name:

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

## Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft erfasst bzw. gespeichert und verarbeitet.

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Verein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Aktuelle Jahresbeiträge

Kinder/Schülerinnen/Schüler	bis 14 Jahre	10,00 €	Jugendliche/Junioren	15 bis 20 Jahre	12,50 €
Schützinnen/Damen	21 bis 69 Jahre	35,00 €	Schützen/Herren	21 bis 69 Jahre	50,00 €
Seniorinnen/Senioren	ab 70 Jahre	35,00 €			