



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 €			