

SCHÜTZENKAMERADSCHAFT DACHTEL E.V.



Seite 1 von 2

Antrag auf Mitgliedschaft bei der Schützenkameradschaft Dachtel e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Schützenkameradschaft Dachtel e.V.

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung, die Vereinsordnungen des Vereins sowie die Beitragsordnung an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für den Vereinszweck gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.

Name: _____ Vorname: : _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Mobil: _____ Email: _____

Geb.-Tag: _____ Eintrittsdatum: _____

aktive Mitgliedschaft []

passive Mitgliedschaft []

Ich bin bereits Mitglied in folgendem Schützenverein: _____

Ich bin Inhaber einer Waffenbesitzkarte: Ja [] Nein []

Familienmitgliedschaft []

Angaben zu weiteren Familienmitgliedern:

-
-
-

Datum , Ort _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der
Erziehungsberechtigte/n



Ermächtigung zur Beitragserhebung durch SEPA-Lastschrift

Der Einzug des Beitrages erfolgt durch SEPA-Lastschrift zum Mandat der „Schützenkameradschaft Dachtel e.V.“ zu der Gläubiger-Identifikationsnummer DE20ZZZ00000124254 vom Konto und Bank des Mitglieds.

Der Mitgliedsbetrag wird in der Regel am 01.03. des Kalenderjahres abgebucht. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag.

Name: _____ Vorname: : _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN.: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum , Ort _____ Unterschrift: _____