



SCHÜTZENVEREIN HOLZEN 1844 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Holzen 1844 e.V.

zum _____ 20____

Vorname: _____ Name: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

Erlerner Beruf: _____ Ausgeübter Beruf: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten zusätzlich erforderlich)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

Für Erwachsene:

7,00 Euro/Monat

Für Jugendliche unter 18 Jahre:

3,00 Euro/Monat

Für Kinder unter 14 Jahre:

2,50 Euro/Monat

Sozialermäßigungstarif für Studenten/Auszubildende

3,50 Euro/Monat

Für Familienmitglieder wird eine Familienermäßigung gewährt. Ehepartner zahlen 50 % des Regel-Beitrages

Tritt eine ganze Familie dem Verein bei, wird neben dem Elternbeitrag nur für das erste Kind ein Beitrag erhoben.

Sozialermäßigung:

☐

(Wenn ja, dann bitte den Grund und voraussichtliches Abschlussjahr angeben)

Familienermäßigung:

☐

(Wenn ja, dann bitte den Namen des Vereinsmitglieds angeben, für das eine Mitgliedschaft besteht.)

Mitgliedsdaten werden an den Westfälischen Schützenbund als Dachverband weitergemeldet.

Es gelten die Bestimmungen der Vereinssatzung und der Beitragsordnung.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE80ZZZ00000543475**.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Schützenverein Holzen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Schützenverein Holzen** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut (mit Ortsangabe): _____

Zahlungsweise: jährlich: ☐ vierteljährlich: ☐

Datum: _____ Unterschrift: _____