

Schützenverein Neuenkirchen - Bieste e. V.



Schützenverein Neuenkirchen-Bieste e.V.; Alfhausener Straße, 49434 Neuenkirchen

Alfhausener Straße 6
49434 Neuenkirchen
Tel: 05493-1819

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: ____ . ____ . ____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

e-mail: _____

meinen Beitritt zum **Schützenverein Neuenkirchen - Bieste e.V.**

Ich schließe mich der Kompanie _____ an.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000836008 Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Schützenverein Neuenkirchen - Bieste e.V. den jeweils für mich zu entrichtenden Vereinsbeitrag zum 01. März jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Neuenkirchen-Bieste e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: _____ IBAN: DE _____

oder BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Beitragssatz : Erwachsene = 25 EUR / Jahr
 Auszubildende = 10 EUR / Jahr Ausbildung bis _____
 Schüler = 10 EUR / Jahr voraussichtlich bis _____

Neuenkirchen, den ____ . ____ . 20__

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Vorstand:

Präsident: Jan Punte; 2. Vorsitzender: Michael Maschke;

Kassenwart: Anke Weilage; Schriftführer: Andreas Feldkamp; Schießwart: Werner Landwehr; Hallenwart: Helmut Kronlage