

Beitrittserklärung BSV Knobben-Poggenort e.V. Hörstel

(bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerschützenverein Knobben-Poggenort e. V. Hörstel
Alter Postweg 100 48477 Hörstel

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ Ort: _____
Tel: _____ Partner Vorn: _____
E.Mail: _____ Nachname _____
Geb.: _____ Partner Geb: _____

Frühere Mitgliedschaften in anderen Schützenvereinen

Von _____ bis _____ war ich Mitglied in folgendem Schützenverein

Angaben zu Kindern

Vorname	Nachname	Geb.-Datum

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des BSV Knobben-Poggenort.e.V. Hörstel. an.

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

Bei Änderung meiner personenbezogenen Daten (z.B. Umzug) informiere ich den Verein.

Hinweise für Jugendliche bis zum 21 Lebensjahr ist die Mitgliedschaft beitragsfrei!

Beitrag z. Zt., (Stand: 31.01.2015) jährlich: 35 €

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift des Antragstellers)

Bitte wenden !

Gläubiger-Identifikationsnummer des BSV Knobben-Poggenort e. V. Hörstel: DE
DE14ZZZ00000932663

Ihre Mandatsreferenz-Nr. _____ ist gleich Ihre neue Mitgliedsnummer. Sie wird von uns ergänzt.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den BSV Knobben-Poggenort e.V. Hörstel, den Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Konto-Nr: Bankleitzahl:

IBAN: _____ BIC: _____
(finden Sie auf Ihren Kontoauszügen)

.....
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)