



Schützenverein Gottwollshausen e. V.

Claudius Reimer
Schlehenbühl 4
74547 Untermünkheim

Beitrittserklärung - Familie

Hiermit erklären wir den Beitritt zum Schützenverein Gottwollshausen e.V. und erkennen die Vereinssatzung an.

Die Beitragsordnung haben wir erhalten.

Zugleich geben wir unsere Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung unserer personenbezogenen geschützten Daten.

Eintrittsdatum: _____
Ort, Datum

Erwachsener 1:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Ja, ich möchte die Standpauschale
(aktuell 30€/Jahr per Lastschrift)

Unterschrift des Mitglieds

Erwachsener 2:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Ja, ich möchte die Standpauschale
(aktuell 30€/Jahr per Lastschrift)

Unterschrift des Mitglieds

Kind 1:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Bitte wenden !



Kind 2:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Kind 3:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Kind 4:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Gottwollshausen e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom SV Gottwollshausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Einzug des Beitrages erfolgt per SEPA-Lastschrift zum 1. März eines jeden Jahres.

Mandatsreferenz für die Lastschrift ist die Mitgliedsnummer im Verein (siehe erteilter Mitgliedsausweis).

Name des Geldinstituts:

BIC:

_____ | _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift der / des Kontoinhaber(s)

Name(n) der / des Kontoinhaber(s)