



Beitrittserklärung zum Kleinkaliber Schützenverein Orfgen e. V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Kleinkaliber Schützenverein Orfgen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

Tel.Nr.: _____ / _____

E-Mail Adresse (für Vereinspost): _____

Aktives Mitglied: ja / nein

wenn „ja“ dann bitte eintragen in welcher Klasse geschossen wird

Disziplin/en: _____

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum (Datum): _____.

Der Jahresbeitrag von zur Zeit _____ € wird über meine Bank eingezogen.

Die Beiträge werden durch den Vorstand angepasst und in der Jahreshauptversammlung beschlossen.

Zusatz für Jugendliche unter 18 Jahren:

Mit der Beitrittserklärung zum Kleinkaliber Schützenverein Orfgen e.V. bin ich/sind wir einverstanden.

Ebenso bin ich / sind wir einverstanden, dass mein/unser Kind am Schießtraining und an

Wettkämpfen teilnimmt.

Vor – und Zuname des gesetzlichen Vertreters:

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des KKSv ORFGEN 1932 e.V. an. Mir ist bekannt, dass die anzugebenden Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Anhang :
SEPA-Lastschriftmandat



Schützenverein Orfgen 1932 e.V.



Gläubiger:

Name: KKSv ORFGEN 1932 e.V.

Straße:

PLZ, Ort 57632 Orfgen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE71 OWW00000233043**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____
(wird von Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den oben genannten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Firma 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift

Zahlungsart



Wiederkehrende Zahlung

~~Einmalige Zahlung~~

Fälligkeitstermin

Die Zahlung wird erstmalig fällig am