

Sportschützen Altenbeken e.V.

Gardeweg 8 · 33184 Altenbeken



Beitrittserklärung

Name	Telefon-Nr.		
Vorname	E-Mail		
Straße/Hausnummer	Geburtsdatum		
PLZ/Ort	Eintrittsdatum		
Bei Kindern und Jugendlichen erbitten wir die Unterschrift der Eltern bzw. der/des Erziehungsberechtigten.			
Ort, Datum	Unterschrift(en) Mitglied / Erziehungsberechtigte		
Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung der Sportschützen Altenbeken e.V. Diese Beitrittserklärung ist bis zu meinem schriftlichen Widerruf an die Sportschützen Altenbeken e.V. gültig. Hinweis: Persönliche Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes lediglich für vereinsorganisatorische Zwecke gespeichert und verwendet.			
Beitrag:	<input type="radio"/> Jugend	29,00 € / Jahr	Mitgliedsnummer
	<input type="radio"/> Aktiv	40,00 € / Jahr	Bastian-Nr.
	<input type="radio"/> Passiv	20,00 € / Jahr	WSB-Sportpass-Nr.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Sportschützen Altenbeken e.V. widerruflich, den satzungsmäßigen Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportschützen Altenbeken 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.

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kontoinhaber: _____

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig. Die Beiträge werden jeweils am 01. April eines Jahres abgebucht. Die Beitragshöhe richtet sich nach den jeweiligen Beschlüssen der Mitgliederversammlung. Die Abbuchung erfolgt unter der Mandatsreferenz: <AdrNr+MitgliedsNr> mit Gläubiger-ID DE93ZZZ00000212277.

Ort, Datum **Unterschrift(en)** **Kontoinhaber**

Anlagen:	<input type="checkbox"/> Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte
Info:	Die Datenschutzerklärung ist auf unserer Website einzusehen