



# Beitrittserklärung

## Schützenverein Elisabethfehn e. V.



Name		Vorname	
Geb.-datum		Telefon	
E-Mail		Mobil	
Eintritt			

**Art der Mitgliedschaft** (Fälligkeit des Jahresbeitrages = je zur Hälfte im Mai und November eines jeden Jahres):

<input type="checkbox"/>	Einzel - Erwachsen 45,00 € - Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/>	Familien 90,00 € - Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Einzel - Kind / Jugend 10,00 €* - Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/>	Senioren ab 65 Jahre 15,00 € - Jahresbeitrag (auf Antrag)

\* Der Beitrag für Kinder und Jugendliche gilt für Kinder **bis zum 18. Lebensjahr**, sowie für Schüler, Studenten, Bundesfreiwilligendienstleistende.

Jugendliche, die sich nicht mehr in der Ausbildung befinden und über ein eigenes Einkommen verfügen, zahlen den Beitrag "Einzel-Erwachsen".

**Nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen:**

Name		Geb.-Datum	
Name		Geb.-Datum	
Name		Geb.-Datum	
Name		Geb.-Datum	

**Eine Kündigung ist nur zum Jahresende (31.12.) möglich!**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Zahlungsempfänger	Schützenverein Elisabethfehn e. V. Oldenburger Straße 66 26676 Elisabethfehn / Deutschland	Gläubiger - ID:	DE11ZZZ00000884702
-------------------	--	-----------------	--------------------

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	
---	--

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) 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  einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen	
Adresse Straße & Hausnummer Postleitzahl & Ort	
Name Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)	
IBAN	
BIC	

**Mit der Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt!**

--

Ort / Datum

--

Unterschrift des Zahlungspflichtigen + evtl. Kontoinhaber