



Schützen-Club 1928 e.V. Birkenfeld

Beitrittserklärung

Nachname	.....
Vorname	.....
Straße	.....
PLZ/Ort	.....
Geburtsdatum:	.....
Telefon	.....
Mobil	.....
E-Mail	.....

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Schützen-Club 1928 e.V. Birkenfeld.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zum 1.1.2023:

Schütze/Junior	49 Euro/Jahr
Jugendliche:	28 Euro/Jahr
Schüler:	15 Euro/Jahr

.....
Ort	Datum	Unterschrift (bei Jugendlichen auch ein Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschrift-Mandat

IBAN:	.....
BIC:	.....
Bankname:	.....

Ich ermächtige den Schützen-Club 1928 e.V. Birkenfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützen-Club 1928 e.V. Birkenfeld auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Ort	Datum	Unterschrift