

Schützenverein

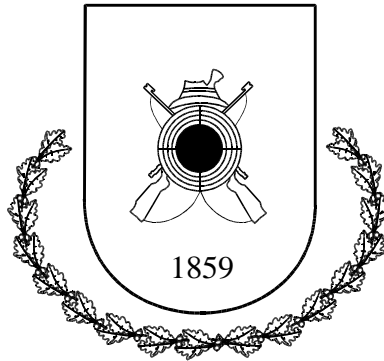
Vereinsheim:

Gilder Weg 75a

38542 Leiferde

Tel: 05373/6711

www.schuetzenverein-leiferde.de



Leiferde e. V.

1. Vorsitzender:

Martin Stahl

Zum Wohlenberg 3

38542 Leiferde

Tel: 05373/981250

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Schützenverein Leiferde e.V.!

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

E-Mail (falls vorhanden): _____

Der Mitgliedsbeitrag ist halbjährlich fällig und wird jeweils zum 1.4. und 1.10. eingezogen. Ein Austritt ist zum Ende des laufenden Jahres möglich und muss schriftlich bis spätestens zum 31.10. erklärt und dem Verein vorgelegt werden.

Jahresbeitrag:

___ Kinder bis 15 Jahre: 9,00€

___ Jugendliche 16 bis 17 Jahre: 19,00€

___ Erwachsene ab 18 Jahre: 50,00€

___ Ehegattenbeitrag: 75,00€

Leiferde, _____

(Unterschrift Neumitglied / ges. Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schützenverein Leiferde e.V., Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Leiferde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID Schützenverein Leiferde: DE17ZZZ00000211705

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Leiferde, _____

(Unterschrift Kontoinhaber)