



# Schützenverein St. Hubertus e.V.

57368 Lennestadt-Halberbracht

## Beitrittserklärung :

Hier mit erkläre ich

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl und Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(E-Mailadresse)

meinen Eintritt in den **Schützenverein St. Hubertus Halberbracht e.V.** und verpflichte mich zur Zahlung von der Generalversammlung festgelegten Vereinsbeiträge. Für die Mitgliedschaft ist die Vereinssatzung maßgebend, die mir auf Wunsch ausgehändigt wird. Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft bis zum 30. September des jeweiligen Jahres schriftlich kündigen kann. Die Mitgliedschaft endet dann satzungsgemäß zum Ende des Kalenderjahres. Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## SEPA-Lastschriftmandat:

Name des Zahlungsempfängers :

**Schützenverein St. Hubertus Halberbracht e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers :

**Hasterbergstr. 1 , 57368 Lennestadt**

Gläubiger-Identifikationsnummer :

**DE25ZZZ00000788323**

Mandatsreferenz :

**(-----) wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Schützenverein St. Hubertus Halberbracht e.V. , von meinem / unserem Konto Beiträge mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein St. Hubertus Halberbracht e.V. 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**

Name des Kontoinhabers :

\_\_\_\_\_

IBAN :

\_\_\_\_\_

BIC :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)