Beitrittserklärung „Schießsportverein Lohne e.V.“

Hiermit erkläre ich ab meinen Beitritt als Mitglied im

**Schießsportverein Lohne e.V.**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  | Vorname: |
| Geb.-Datum:  | Straße: |
| PLZ:  | Ort: |
| Telefon:  | E-Mail: |

Mobil:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung / beträgt **60,-€ pro Jahr**

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

***Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats***

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

**IBAN: DE88 2806 2560 0021 7247 00 Bic: GENODEF1LON**

Ich ermächtige den Schießsport-Verein Lohne e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag im November jeden Jahres fällig.

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.

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditinstitut:  | BIC: |
| IBAN:  |  |
| Kontoinhaber:  |  |

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers