Allgemeiner Schützenverein
Wittenhorst-Töven-Sonsfeld e.V.

Beitrittserklärung

Name, Vorname : _____

Straße : _____

Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Eintrittsdatum : _____

Mailadresse : _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Allgemeinen Schützenverein Wittenhorst-Töven-Sonsfeld e.V. und verpflichte mich den Jahresbeitrag von derzeit 20,- nach Aufforderung zu bezahlen. Des Weiteren erkläre ich mich mit der Satzung, der Geschäftsordnung und der Geschäftsordnung der Jungschützen in der jeweils gültigen Fassung einverstanden. Auf Wunsch wird mir ein Exemplar ausgehändigt.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehehnde Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in der EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Diese verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Wiederspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Hamminkeln / Rees, den _____

_____
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Allgemeiner Schützenverein Wittenhorst - Töven - Sonsfeld e.V. , Weseler Landstraße 342 , 46459 Rees
Unsere Gläubger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00002310233

Ich ermächtige den Schützenverein Wittenhorst-Töven-Sonsfeld den Mitgliedbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Wittenhorst-Töven-Sonsfeld auf mein Konto gezogennen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): | 1 | | | |

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | Institut: _____

_____
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gild für die Mitgliedschaft von:

_____
Vorname und Name (Mitglied)

Allgemeiner Schützenverein Wittenhorst-Töven-Sonsfeld e.V.

Allgemeiner Schützenverein Wittenhorst Töven Sonsfeld e.V.

Kassierer

Andreas Nienhaus
Wittenhorster Weg 19
46459 Rees - Haldern

Wenn gewünscht bitte ausgefüllt an unseren Kassierer zurücksenden.
Die Mitgliedsnummer wird vom Kassierer eingetragen.

Danke

SEPA-Lastschriftmandat

Allgemeiner Schützenverein Wittenhorst - Töven - Sonsfeld e.V. , Weseler Landstraße 342 , 46459 Rees
Unsere Gläubger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00002310233

Ich ermächtige den Schützenverein Wittenhorst-Töven-Sonsfeld den Mitgliedbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Wittenhorst-Töven-Sonsfeld auf mein Konto gezogennen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): 1

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN:

BIC: Institut:

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gild für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name (Mitglied)