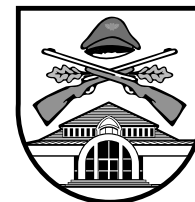


Schützenverein St. Blasius 1865 Grevenbrück e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Schützenverein St. Blasius 1865 Grevenbrück e.V.**

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

e-Mail _____

Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur in schriftlicher Form zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres möglich ist.

Jährliche Beitragshöhe (bitte ankreuzen):

Vollmitglied/ Normalbeitrag	40,00 €	Rentner/Vollrente	10,00 €
Schüler/Student/ Azubi/Bundeswehr	7,50 €	Mitglied mit auswärtigem Wohnsitz	20,00 €

Der Beitrag ist zum 01.04. jeden Jahres fällig.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

SEPA Lastschriftmandat

Mitglieds-, bzw. Mandats-Nr.: _____ (wird vom Verein vergeben)

Die Gläubiger-ID des Schützenvereins Grevenbrück e. V. lautet: DE25ZZZ00000085946

Ich ermächtige den **Schützenverein St. Blasius 1865 Grevenbrück e.V.** die fälligen Vereinsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Grevenbrück e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers _____

DE _____
IBAN _____ BIC _____

Ort/Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____