

Schützenverein Neenstetten 1967 e.V.

Langenauer Weg 11 \* 89189 Neenstetten

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt im Schützenverein Neenstetten 1967 e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz\* \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Neenstetten 1967 e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto per Lastschriftverfahren einzuziehen. Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein Widerruf hat schriftlich zu erfolgen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich dem Schützenverein Neenstetten 1967 e.V. dass ich die Vereinssatzung, Beitragsordnung und Nutzungsbedingungen gelesen habe und befolgen werde.

Wir, die Erziehungsberechtigten stimmen zu, dass unser/e Sohn/Tochter bei Wahlen des Schützenverein gemäß der Satzung mit abstimmen darf.

Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

Unterschrift Vereinsbeauftragter

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter