



Beitrittsjahr 2017

## TEIL A) BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Schützengilde Altenberge e.V.** (Mindestalter 16 Jahre)

Der aktuell gültige Jahresbeitrag über 15,00 EURO (minderjährige 10,00 EURO) wird jährlich zum 15. April per **Lastschrift eingezogen**.

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

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintritt (Datum): \_\_\_\_\_

Mit dieser Erklärung trete ich der **Schützengilde Altenberge e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der **Schützengilde Altenberge e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

49733 Haren-Altenberge, den \_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

Unterschrift Mitglied  
(bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

## Teil B) SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000204133

Mandatsreferenz: Mitgl.Nr.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **Schützengilde Altenberge e.V.** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der **Schützengilde Altenberge e.V.** auf mein (unser) Konto gezogenen 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.

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN:

D	E																		

BIC:

Kreditinstitut:

49733 Haren-Altenberge, den \_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)