

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom meinen Beitritt zum Schützenverein Moosrös
Wörth e.V.

Name:

Vorname:

Geboren am:

in:

PLZ/ Wohnort:/.....

Straße/ Nr.:

Telefon:

E- Mail:

Ich war bereits in einem Schützenverein: Ja Nein (bitte zutreffendes ankreuzen)

Wenn ja, bei welchem: von bis

Durch meine Unterschrift bestätige ich die jährliche Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von
18,40 .- € bei Jugend und 43.- € bei Erwachsenen. Diese Zahlung wird Anfang Dezember eines
Kalenderjahres für das nächste Jahr fällig und mit Abbuchungsauftrag abgebucht.

Datum:

.....
(Unterschrift des neuen Mitgliedes)

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Dauer – Abbuchungsauftrag

Auftraggeber

Name:

Vorname:

PLZ/ Wohnort:/.....

Straße:.....

Kontoverbindung: Bank:

IBAN:

BIC:

Ich beauftrage den Schützenverein Moosrösl Wörth.e.V. (Zahlungsempfänger)
von meinem Girokonto bis auf Widerruf, den Jahresmitgliedsbeitrag abzubuchen.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers