

# Schützenverein „Tilly“ Wolkertshofen e.V.



## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum " *Schützenverein Tilly Wolkertshofen e.V.* ".

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.Dat.: \_\_\_\_\_

Mitgliedsstatus:  Erstmitglied  Zweitmitglied  Jugend/Schüler

Das Mitglied erkennt die Satzung des Schützenvereins Tilly Wolkertshofen e.V. in der jeweiligen Fassung an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Beitretender

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der  
Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat** für Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000918600**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schützenverein Tilly Wolkertshofen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenverein Tilly Wolkertshofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt einmalig pro Jahr. Der Kontoinhaber hat für ausreichende Deckung zu sorgen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name und Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Interne Vermerke:

Mgl.Nr.: \_\_\_\_\_

Beitrag: \_\_\_\_\_

Gemeldet: \_\_\_\_\_