



Schützenverein „Freie Hand“ Kleinenbremen

von 1920 e.V.

Wir haben ein Ziel!

Beitrittserklärung

Datum: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Schützenverein:

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geboren am: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit mir treten folgende Familienmitglieder ein:

Name: _____

Name: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Geboren am: _____

Geboren am: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im Verein:

Name: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

Widerrufsrecht:

Mir ist bekannt, dass ich diesen Vertrag ohne Angabe von Gründen innerhalb von 14 Tagen widerrufen kann.

Ort/Datum: _____



Unterschrift: (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich willige bis auf Widerruf ein, dass der unten aufgeführte Jahresbeitrag von dem nachfolgend genannten Konto eingezogen wird. Der Beitrag ist bei Vereinsaustritt bis zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres fällig!

Beitrag in Euro: _____

Einzelbeitrag

Partnerbeitrag

Familienbeitrag

Bankinstitut: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____



Ort /Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber:
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)