# Schützengesellschaft Spiesen-Elversberg 1904 e.V.

In der Langdell; 66583 Spiesen-Elversberg

## Beitrittserklärung

Ich (Name, Vorname)....., geb. am.....

wohnhaft in..... Straße .....

Telefon- Nr..... Beruf (Angabe freiw.) .....

stelle hiermit den Antrag auf Aufnahme in die Schützengesellschaft Spiesen-Elversberg 1904 e. V.

zum .....☐ als Erst- ☐ als Zweitverein.

| Beiträge u. Aufnahmegebühr | Erwachsene ab 18 Jahren | Jugendliche bis 17 Jahren |
|---|---|---|
| Jahresbeitrag (bis 3. Familienmitglied, ab 4. frei) | 42,00 € | 30,00 € |
| Aufnahmegebühr | 50 € | keine |
| Aufnahmegebühr für Mitglieder der RK Spiesen | keine | keine |
| **Beitrag Beitrittsjahr + Aufnahmegebühr sind Bar zu entrichten - Gesamtbeitrag** | | |
| | | |

Zahlungstermine: ☐ jährlich 10.02. ☐ halbjährlich zum 10.02 und 10.07.

Ich bin darüber informiert, dass die Satzung des Vereins im Schützenhaus zur Einsicht ausliegt.
Mit der Speicherung meiner Daten für Vereins- und Verbandszwecke bin ich einverstanden. Eine Einwilligunserklärung zur Veröffentlichung und Weiterleitung personengebundener Daten wurde mir zur Kenntnisnahme vorgelegt.

Spiesen-Elversberg, den, ..... ..... .....

Unterschrift Antragsteller Unterschrift gesetzl. Vertreter

# SEPA - Lastschriftmandat

Schützengesellschaft Spiesen-Elversberg 1904 e.V. In der Langdell 66583 Spiesen-Elversberg
Gläubiger Identifikationsnummer: DE65SGS00000438112

Mandatsreferenz: .....

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Spiesen-Elversberg 1904 e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützengesellschaft Spiesen-Elversberg 1904 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber) .....

Straße ..... PLZ, Ort .....

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Diese Vereinbarung gilt für die Mitgliedschaft von

Ort …… Datum……..

Unterschrift (Kontoinhaber)……

 Bankverbindung : DE66591900000302903000
BIC: SABADE5SXXX Bank 1 Saar