



Schützenverein Weine e.V.

www.weinerschuetzen.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Schützenverein Weine e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Die aktuelle Satzung steht als Download auf der Internetseite des Schützenvereins Weine e.V. **www.weinerschuetzen.de** zur Verfügung. Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen und erkenne die Satzung hiermit an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden (BDSG / DS-GVO).

Datum und Ort

Unterschrift



Schützenverein Weine e.V.

www.weinerschuetzen.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000204629

Ich ermächtige den Schützenverein Weine e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Weine e.V. auf mein 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers