



Kiersper Schützenverein e.V. 1899

- Mitgliedsantrag -

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kiersper Schützenverein e.V. 1899.

Name		
Strasse, Nr.		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Telefon		
Ort, Datum	Unterschrift	

Für Volljährige beträgt der Jahresbeitrag 38,00€. Bis zum vollendeten 18. Lebensjahr sowie für Studenten gilt der ermäßigte Beitrag von 10,00€. Unter 16-jährige sind beitragsbefreit.

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46 ZZZO 0000 6875 50

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Kiersper Schützenverein e.V. 1899 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Betrag von 38,00€ (ab dem 18. Lebensjahr), bzw. 10,00€ (vom 16. bis zum vollendete 18. Lebensjahr bzw. Studenten), wird jährlich zum 10. April per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kiersper Schützenverein e.V. 1899 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.

Kontoinhaber		
IBAN		
BIC		
Kreditinstitut		
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	