



St. Vitus Schützenverein Venhaus 1632 e.V.

--

Antrag zur Aufnahme / Änderung

bitte entsprechend ankreuzen!

Mitglieds-Nr.

(wird vom Verein vergeben)

- Ich beantrage die Aufnahme in den St. Vitus Schützenverein Venhaus. Beitrag z.Zt. 40,-€ p.a.
- Die Änderung meiner persönlichen Daten
- Ich beantrage die Aufnahme in der Sparte Schießgruppen des Vereins. Beitrag z.Zt. 20,- € p.a.
- Die Kündigung meiner Mitgliedschaft im Verein

!!! nur zum 31.12.des Jahres möglich wenn die Kündigung zum 30.11. d J. vorliegt !!!

Name:		Vorname:	
Straße / Nr.			
PLZ:		Ort:	
Geb.-Datum:		Telefon:	
		Fax:	
E-Mail:			

Meinen satzungsmäßigen Beitrag von z. Zt. 40,- € p.a., altersgestaffelt, entrichte ich durch Bankeinzug.

Datenschutzerklärung: Ihre o.a. Daten werden entsprechend der BDSGVO - ausschließlich für vereinsinterne Vorgänge verwandt und gespeichert. Der Publikation meiner Ergebnisse bei Schießwettbewerben und Veranstaltungen des Vereins in Form von Text und Bildmaterial

- stimme ich zu stimme ich nicht zu bitte entsprechend ankreuzen!

Ort: _____, den ____ . ____ . _____

*Nur bei Neuaufnahme erforderlich!!

(Unterschrift Mitglied / Antragsteller)

SEPA - Lastschriftmandat *Bei Neuaufnahme oder Änderung der Bankverbindung

St. Vitus Schützenverein Venhaus, Buschstr. 1, 48480 Spelle-Venhaus

GL-ID: **DE47ZZZ00000101749** für wiederkehrende Zahlungen. **Mandatsreferenz = Mitglieds-Nr.**

Ich ermächtige den St. Vitus Schützenverein Venhaus die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Vitus Schützenverein Venhaus 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.

Kreditinstitut	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Ort: _____, den ____ . ____ . _____

(Unterschrift Kontoinhaber)