

Beitritts-Erklärung

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn

Mitglied des SCHIEßCLUB HALVER 1928 e.V. wird und an allen satzungsmäßigen Veranstaltungen des Vereins teilnehmen kann.

Beiträge:

Jahresbeitrag (zur Zeit): Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre: 42 € pro Jahr, sowie eine einmalige Aufnahmegebühr von 3 €

Halver, den _____
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Daten zur Person:	
Vorname/Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Geb. Datum:	
Telefon:	
Nationalität:	
SEPA-Lastschriftmandat	
Die Abbuchung des Beitrags erfolgt jährlich jeweils Mitte Februar	
Hiermit ermächtige ich den Schießclub Halver 1928 e.V. , Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000190011, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Halver 1928 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
<small>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.</small>	
Mandatsreferenz (wird von Verein ausgefüllt):	
Vorname / Nachname des Kontoinhabers:	
Anschrift:	
IBAN:	BIC:
Ort/Datum:	
Unterschrift:	