Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Geb. Datum: Emailadresse:

meinen Eintritt in die Schützenbruderschaft „St. Burchard Oedingen 1844 e.V.“ und verpflichte mich zur Zahlung der von der Hauptversammlung der Bruderschaft festgesetzten Vereinsbeiträge(z Zt. 34,00 €/Jahr; 14-17 Jahre 6,00 € bzw. 18-21 Jahre 17,00 €). Für die Mitgliedschaft ist die Vereinssatzung maßgebend, die mir auf Wunsch ausgehändigt wird. Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft nur mit einer Kündigungsfrist 30.09. d. J., jeweils zum Ende des laufenden Kalenderjahres kündigen kann.

O Ja, ich möchte in die Sterbekasse der Schützenbruderschaft eintreten (z.Zt. 5,10 €/ Jahr).
O Nein, ich möchte nicht in die Sterbekasse der Schützenbruderschaft eintreten.

Ort, Datum **Unterschrift**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Wiederkehrende Zahlungen)

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01.02. und am 01.08. des Jahres

Empfänger: Schützenbruderschaft St. Burchard 1844 e.V., Kardinal-Schulte-Str. 6, 57368 Lennestadt

Gläubiger-ID:

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft St. Burchard 1844 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft St. Burchard 1844 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.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN (siehe EC Karte): _____

BIC: _____

Datum, Ort Unterschrift