

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt ab dem in den

Damen-Schieß-Club Eldagsen von 1964 e.V.

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ + Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. (siehe Webseite oder kontaktiere den Vorstand zur Vorlage)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mitglied o. Erziehungsberechtigter/
(wenn Mitglied <18 Jahre)

Jahresbeitrag: **EUR 36,00** (wird per Lastschrift eingezogen)

Der Austritt aus dem Verein kann zum 30.6. oder 31.12. eines Jahres erfolgen und ist dem Vorstand 6 Wochen vorher schriftlich anzuzeigen.

Alle Änderungen (Name, Anschrift, Bankverbindung) sind der Kassenwartin schriftlich mitzuteilen.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Damen-Schieß-Club Eldagsen von 1964 e.V. den zu entrichtenden Beitrag zu Lasten meines Girokontos

BIC: **IBAN:**
Zahlen bitte deutlich schreiben

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Mitglied):

einanzuziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Erhalt
Schießplan, Einladung zur Mitgliederversammlung o. sonstige Vereinsmitteilungen:

per Post

per E-Mail