



Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

geboren am: _____

Eintritt ab: _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Bankverbindung, Telefonnummer. Ich erkenne die Satzung des Schützenverein Langenei-Kickenbach e.V. an.

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE56SCH00000185783**

Ich ermächtige den Schützenvereins Langenei-Kickenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenvereins Langenei-Kickenbach 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.

Kreditinstitut, Name

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

