



Schützenverein Meyenfeld von 1902 e.V.

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein Meyenfeld von 1902 e.V. ab dem _____ als

☐ Aktiver ☐ Förderer ☐ Jugendlicher

Gleichzeitig erkenne ich die Satzung des Schützenverein Meyenfelds an.

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Straße: _____

Ort: _____

E-Mail: _____ Telefonnummer: _____

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zum internen Zweck der Mitgliederverwaltung und zur Verarbeitung von Verbänden durch den Verein erhoben und verwendet werden dürfen. Eine Datenübermittlung an weitere Dritte, außerhalb des Vereins findet nicht statt. Des Weiteren stimme ich der Nutzung von Video-, Foto-, und Tonaufzeichnungen zur medialen Verwendung, bezogen auf die Traditionspflege und Öffentlichkeitsarbeit, zu.

Unterschrift Antragsteller

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):