



Schützengilde Ditzingen e.V.

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Schützengilde Ditzingen e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung und die Ordnungen an.

Vor- und Zuname: _____

Geburtstag: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Schießsport ausgeübt? _____ Waffenart: _____

Ort: _____ Unterschrift: _____

Datum: _____

(Bei Jugendlichen Erziehungsberechtigte/r)

Mitgliedschaften (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Aufnahmegebühr:		Jahresbeiträge:	
<input type="checkbox"/> Erwachsene	60,00 €	<input type="checkbox"/> Erwachsene	70,00 €
		<input type="checkbox"/> Ehepartner	40,00 €
		<input type="checkbox"/> Passive Mitglieder	40,00 €
		<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte	20,00 €
		<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	140,00 €
		<input type="checkbox"/> Auszubildende, Studenten und BuFDIs	40,00 €
		<input type="checkbox"/> Teilmemberschaft für Gastschützen	40,00 €
<input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren	30,00 €	<input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren	40,00 €

Die Mitgliedschaft ist zum 31.12. eines Kalenderjahres kündbar. Die Kündigung muss unter Einhaltung einer Frist von einem Monat schriftlich (Brief, E-Mail) dem Vorstand gegenüber erklärt werden.

Auf die Datenschutzbestimmungen in §17 der Satzung der Schützengilde Ditzingen e.V. wird hingewiesen.



Schützengilde Ditzingen e.V.

Postfach 1419, 71243 Ditzingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE42ZZZ00000410687**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengilde Ditzingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Ditzingen 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.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name des Vereinsmitglieds: _____

Bankinstitut: _____

BIC (8- bzw. 11-stellig):

IBAN (22-stellig):

Daten Kontoinhaber, falls nicht identisch mit Vereinsmitglied:

Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für wiederkehrende Zahlungen (Beitragszahlungen) sowie einmalige Zahlungen (z.B. Aufnahmegebühr, Startgebühren nach Absprache). Über entsprechende Zahlungstermine wird separat informiert.