



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt/den Beitritt meines Kindes in den Schützenverein Elsdorf und Umgegend e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Mobil: _____ E-Mail: _____

- Für aktuelle Infos möchte ich in die WhatsApp Gruppe aufgenommen werden.
 Ich möchte Einladungen zu Veranstaltungen, etc. per Mail bekommen.

Zutreffendes ankreuzen:

- Kinder/Jugendliche bis zur Vollendung des 16 Jahres – **Beitragsfrei**
 Jugendliche/Auszubildende/Studierende ab 16 Jahren – **15,00 €/Jahr**

Mit Ende der Schul-/Azubi-/Studienzeit bin ich verpflichtet den Jahresbeitrag für Erwachsene in Höhe von derzeit 60,00 € Jahr zu entrichten und den Verein hiervon unaufgefordert in Kenntnis zu setzen.

- Erwachsene – **60,00 €/Jahr**

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Elsdorf u. Umg. e. V. den oben angekreuzten Beitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zum 31.03. jeden Jahres fällig.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht seitens des o.g. Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers