



Schützengesellschaft zu Emmerstedt e.V. 1855



Beitrittserklärung und Änderungsmeldung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname:	
Postleitzahl und Ort:	
Straße und Hausnummer:	
geboren am, in:	
e-mail:	
Telefon:	

meinen Beitritt zur Schützengesellschaft zu Emmerstedt e. V. 1855.

Emmerstedt,	Unterschrift: ges. Vertreter bei Minderjährigen
--------------------	---

Es wird darauf hingewiesen, dass die persönlichen Angaben elektronisch gespeichert werden und für Vereinszwecke bearbeitet werden. Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten im Rahmen der Verbandsebene für sport- und verwaltungsbezogene Zwecke weitergegeben werden. Bei besonderen sportlichen Erfolgen darf mein Name auch mit Bild in der Presse oder im Internet veröffentlicht werden. Ich bin jedoch darüber belehrt, dass ich diese Freigabe jederzeit widerrufen kann.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer	
Mandatsreferenz	
Zahlungsart	

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Emmerstedt hiermit den vereinbarten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft 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.

Name, Vorname des Kontoinhaber:	
IBAN:	DE __ ____ ____ ____ ____ __
BIC.	
Kreditinstitut:	
Emmerstedt,	Unterschrift: