



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Telefon, E-Mail: _____
(optional)

erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zu der Schützengesellschaft „Almenrausch Kirchdorf“.

Ist die beitretende Person minderjährig, bestätigen alle gesetzlichen Vertreter mittels Unterschrift, dass die beitretende Person am Schießbetrieb und an allgemeinen Veranstaltungen teilnehmen darf.

Unterschrift Mitglied

ggf. gesetzliche Vertreter

Jahresbeitrag bis 18 Jahre: 25,00 €
Jahresbeitrag ab 18 Jahren: 40,00 €

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Almenrausch Kirchdorf e.V. Schulstraße 2 84104 Rudelzhausen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

_____ Name, Vorname
_____ Straße
_____ PLZ, Wohnort

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

BIC _____ IBAN _____

bei _____
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen.

Austritt ist jederzeit möglich. Bereits bezahlter Beitrag wird nicht zurückerstattet. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Erlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)