



Beitrittserklärung

Herr/Frau

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

geboren am

Telefonnummer (optional)

E-Mail-Adresse (optional)

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

Ist die beitretende Person minderjährig, bestätigt der gesetzliche Vertreter mittels Unterschrift, dass die beitretende Person am Schießbetrieb und an allgemeinen Veranstaltungen teilnehmen darf.

Unterschrift Mitglied

ggf. gesetzlicher Vertreter

Jahresbeitrag für Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre: € 20,00

Jahresbeitrag für Erwachsene ab 18 Jahren: € 30,00

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.

Der Austritt ist nur jährlich bis jeweils zum 30. September möglich.
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)