

Eintrittserklärung

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Ich bitte hiermit um die Aufnahme als Mitglied des Schützenvereins "Echo" 1920 e.V. Wiesental

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname	Nachname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	(TTMMJJJJ)	Straße / Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Land	PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	Fax		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> es sind bereits Familienmitglieder angemeldet.	<input type="text"/>		
Mitgliedsnr. oder Vorname, Nachname			

Bearbeitungsvermerk
wird vom Verein ausgefüllt

Mitglieds-Nr.: 216 _ _ _ _

Mitgliedsbeitrag (gemäß aktueller Gebühren-Ordnung):

<input type="checkbox"/> Jugendliche (bis einschließlich 17 Jahre)	25€	<input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr einmalig	20€
<input type="checkbox"/> Erwachsene	40€		
<input type="checkbox"/> Ehepartnerbeitrag	25€		

Der Beitrag wird zum 01.03. des Geschäftsjahres fällig und wird per Lastschrift eingezogen.

Ich habe ein Exemplar der aktuellen Satzung erhalten und erkenne diese an

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift (bei Jugendlichen: Eltern oder gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschrift-Mandat

<input type="text"/>	
Kontoinhaber (Vorname, Nachname)	
<input type="text"/>	
Straße / Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Bank	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC

Ich/wir ermächtige(n) den **Schützenverein "Echo 1920 e.V. Wiesental"**, fällige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Echo auf mein/unser Konto bezogene Lastschrift einzulösen.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE06ZZZ0000287757, Mandatsreferenz: Mitgliednummer

Zahlungsart: wiederkehrender Lastschrifteinzug, der Beitrag wird zum 01.03. des Geschäftsjahres eingezogen

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht (8) Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Änderung der Kontoverbindung ist dem Verein umgehend mitzuteilen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzhinweis: Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, daß meine persönlichen Daten zu Organisationszwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, sofern dies zur Meldung an übergeordnete Verbände (DSB, DBSV, DFBV, bad. Sportbund...) erforderlich ist. Ich bin damit einverstanden, daß eventuelle Wettkampfergebnisse sowie Bilder von Wettkämpfen und/oder Vereinsaktivitäten veröffentlicht werden.