Beitrittserklärung und SEPA Mandat Schützenverein Hoiersdorf von 1848 e.V.

Angaben zum Mitglied:

Name: _____

Vorname: _____

Straße & Nr.: _____

PLZ: _____

Geburtsdatum: _____

Tel-Nr./ Handy: _____

Email: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die während einer Vereinsveranstaltungen entstanden sind und auf denen ich zu sehen bin, vom Verein veröffentlicht werden. Mein Name kann dabei angegeben werden.

Hinweise:
Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages. Die Satzung ist im Vereinsheim ausgelegt. Änderungen bezüglich der Adresse sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:
Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Beiträge:	**Jahresbeitrag für Erwachsene**	**75,00 €**
	Jahresbeitrag für die Jugend	**40,00 €**
Volksbank eG:	**IBAN: DE36 2709 2555 3008 4555 00**	**BIC: GENODEF1WFV**

Austritt / Kündigung:
Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer 3-monatigen Frist per schriftlicher Mitteilung an den Vorstand möglich.

Datenspeicherung:
Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unfall-Versicherung:
Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Ansprechpartner:
1. Vorsitzender: **Stefan Wiesner, Am Winkel 8a, 38364 Schöningen**
Kassierer: **André Wiesner, Am Seeteich 12, 38446 Wolfsburg**

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: …… Unterschrift: ……

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenverein Hoiersdorf von 1848 e.V.
Dorfstraße 18a
38364 Schöningen

Jährlicher Mitgliedsbeitrag

☐ Jährlicher Einzug zum 31.01.

☐ Halbjährlicher Einzug zum 31.01. und 30.06. auf volle € gerundet

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mitgliedsnummer
DE95SVH00002390958	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

den Schützenverein Hoiersdorf

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

dem Schützenverein Hoiersdorf

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber(Vorname,Name,Straße,HausnummerPLZ,Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE
Ort Datum	Unterschrift

1 Hnweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallem wenn die IBAN mit DE beginnt.