



# SCHÜTZENVEREIN ELSTORF UND UMGEGEND VON 1869 e.V.

Schützenverein Elstorf – Am Moor 1 – 21629 Neu Wulmstorf

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Schützenverein Elstorf u.Umg. von 1869 e.V.**

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Die Aufnahme- und Beitrittsbedingungen sind mir bekannt.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten innerhalb  
des Vereins per EDV gespeichert und an übergeordnete  
Verbände gemäß Satzung oder zu Versicherungszwecken, weitergegeben werden können.



Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Dat. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Die Beiträge sind in der Beitragsordnung festgelegt. Diese und die Satzung liegen der  
Eintrittserklärung bei. Beiträge und andere im Anhang zur Beitragsordnung festgelegte Zahlungen  
werden im Lastschriftverfahren abgebucht. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines  
Erziehungsberechtigten erforderlich.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000206120

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ wird gesondert mitgeteilt

**Ich** ermächtige den Schützenverein Elstorf u.Umg. von 1869 e.V. wiederkehrende Zahlungen von  
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom  
Schützenverein Elstorf u.Umg. von 1869 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung  
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten  
Bedingungen.

Bank \_\_\_\_\_ BLZ/BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ Kto.Inh. \_\_\_\_\_

Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht vom  
kontoführenden Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) \_\_\_\_\_