



Beitrittserklärung



Herr / Frau

.....
Name, Vorname

.....
geboren am

.....
PLZ Wohnort

.....
Straße

.....
Tel.-Nr.:

.....
e-mail

Erklärt hiermit seinen Beitritt zu den Abensthaler Schützen Enzelhausen e.V. als Mitglied.

.....
Unterschrift Mitglied

.....
ggf. Erziehungsberechtigter

Jahresbeitrag Schützenklasse (ab 18 Jahre) 35,00 €

Jahresbeitrag für Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre 10,00 €

An die Abensthaler Schützen Enzelhausen e. V.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meinen jeweils fälligen Jahresbeitrag im Januar der jeweiligen Saison zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto Nr.:

Bank:

BLZ:

Der Austritt ist nur jährlich bis jeweils zum 30.09. möglich.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung

.....
Vorname, Name

.....
Datum, Unterschrift

.....
Adresse