Mitgliedsantrag

Bürgerschützenverein Sassenberg e.V. · mit SEPA-Lastschriftmandat

MITGLIEDSNR. (VEREIN)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerschützenverein Sassenberg e.V. und erkenne dessen Satzung (online abrufbar unter www.bsvsbg.de) an. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

1 Personendaten

Pflichtangaben *

NAME * | VORNAME * | GEBURTSDATUM *

STRASSE / NR. * | PLZ / ORT *

E-MAIL * | TELEFON | MOBIL

Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten einverstanden (zum Datenschutz siehe auch § 23 der Vereinssatzung).

2 Art der Mitgliedschaft

bitte eine ankreuzen *

☐ **Normale Mitgliedschaft**
Jahresbeitrag per Lastschrift. Bitte beachten Sie die satzungsmäßige Aufnahmegebühr.

☐ **Paket-Mitgliedschaft ab 16 Jahren**
Einmalig per Lastschrift. Vorauszahlung von vier Beitragsjahren (16–17 J.) bzw. drei Jahren (ab 18).

☐ **Paket für Kinder bis 13 Jahre**
4 Jahre, einmalig per Lastschrift. Inkl. Schützen-Erstausstattung vom Vereinsbedarf Deitert.

ICH WURDE GEWORBEN VON (NAME, VORNAME) | GEBURTSDATUM

Ort, Datum * | **Unterschrift Neumitglied *** | **Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) *** bei Minderjährigen

3 SEPA-Lastschriftmandat

Pflichtangaben *

ZAHLUNGSEMPFÄNGER
Bürgerschützenverein Sassenberg e.V.
Flachskamp 6, 48336 Sassenberg

GLÄUBIGER-ID
DE58BSV00000241425

MANDATSREFERENZ
Mitgliedsnummer des neuen Mitglieds
(siehe Mitgliedsausweis)

Ich ermächtige den Bürgerschützenverein Sassenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerschützenverein Sassenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 1. Bankarbeitstag im April eingezogen, bei Paketen vorher einmalig der Paketbetrag.

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

KONTOINHABER(IN): NAME, VORNAME * | STRASSE / NR. * | PLZ / ORT *

IBAN * D E | BIC

Ort, Datum * | **Unterschrift Kontoinhaber(in) ***

Aktuelle Beitragssätze unter www.bsvsbg.de (Rubrik Mitgliedschaft) | Unterschrieben bei einem Vorstandsmitglied abgeben · Online: www.bsvsbg.de