



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Vereinssatzung meinen Beitritt zum

Schützenbund Bopfingen 1960 e. V.

(Personalien bitte vollständig ausfüllen, da diese zur Vereinsverwaltung benötigt werden)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Email: _____ WBK bereits vorhanden: ja nein

Mitglied im DSB: ja nein wenn ja, in welchem Erstverein: _____

Aufnahmegebühr _____ €, Jahresbeitrag _____ €, Jahresstandgeld _____ €,

Betriebsumlage _____ €, Sonstige Gebühren _____ (* die Beträge können jederzeit angepasst werden)

Beitrittserklärender: _____
Datum, Unterschrift

Gegenzeichnung 1.Vorsitzender: _____
Datum, Unterschrift

Lastschrift-Einzugsermächtigung (Sepa-Lastschriftmandat)

Zahlungsempfänger: **Schützenbund Bopfingen 1960 e. V.**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir dem SB Bopfingen (Gläubiger Identifikationsnummer: **DE17SBB00000623373**) widerruflich, die von mir/uns obengenannten zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos

IBAN _____ BIC _____

(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts) _____

durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SB Bopfingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/ Wohnort: _____ Straße: _____

Datum, Ort

Unterschrift(en)