

Schützengesellschaft TELL Edingen e.V.



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE4ZZZ00001064564**

Mandatsreferenz-Nr.

(wird vom Verein ausgefüllt)

Beitrittserklärung ZUM: **Änderungsmitteilung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Schützengesellschaft TELL Edingen e.V. Ich verpflichte mich, die Satzung der SG TELL Edingen anzuerkennen. Jede Änderung meines Namens, meiner Anschrift oder meiner Bankverbindung teile ich der SG TELL Edingen umgehend mit. Die Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt (siehe auch Website zum Download)

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten unter Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und entsprechender landesrechtlicher Bestimmungen gespeichert und verarbeitet werden.

Herr Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

Newsletter der SG Tell Edingen (www.tell-edingen.de)

Ja **Nein**

Ich ermächtige die Schützengesellschaft TELL Edingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft TELL Edingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftmandat

Mitgliedsbeitrag 55 EUR, Mitglied + Ehepartner oder Kind bis 18 Jahre 82 EUR, Familienbeitrag (weitere Familienmitglieder bis 18 Jahre) 92 EUR, Jugend 24 EUR, Zweckbeitrag 24 EUR

Vorabinformation: Den obengenannten Beitrag ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift zum 15.03. eines jeden Jahres ein. Fällt der oder fallen die Belastungstage auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

für Mitglied (falls abweichend zum Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift