



Schützenverein St. Blasius 1865 Grevenbrück e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SCHÜTZENVEREIN ST. BLASIUS GREVENBRÜCK 1865 E.V.

Name

Vorname

Geb.-Datum

Straße

PLZ / Wohnort

Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur in schriftlicher Form zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres möglich ist.

Jährliche Beitragshöhe (bitte ankreuzen):

Vollmitglied / Normalbeitrag
40,- EUR

Rentner / Vollrente
10,- EURO

Schüler / Student / Azubi / BW
7,50 EURO

Mitglied mit auswärtigem Wohnsitz
20,- EURO

Der Beitrag ist zum 01.04. jeden Jahres fällig.

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den SCHÜTZENVEREIN ST. BLASIUS 1865 GREVENBRÜCK E.V. die fälligen Vereinsbeiträge von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung; ebenfalls werden Teileinlösungen nicht vorgenommen.

Kontonummer

Kontoinhaber

Bankleitzahl

Bank / PSchA:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers