



Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Lahn e.V.

Vorname _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum: _____

Der jährliche Beitrag beträgt 30,00 Euro (dreißig).

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Vorliegende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Schützenverein Lahn e.V. erfasst bzw. verarbeitet SEPA-Lastschriftmandat Schützenverein Lahn e.V., Orchideenstraße 20, 49757 Lahn.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Schützenverein Lahn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift