



Bürgerschützenverein Schwerterheide e. V.
Beitrittskärtung

Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/> Erwachsene	54,- €
	<input type="checkbox"/> Schüler u. Studenten (volljährig – nur bei vorliegendem Nachweis)	24,- €
	<input type="checkbox"/> Jugendliche (16 bis 18 Jahre)	24,- €
	<input type="checkbox"/> Jugendliche (unter 16 Jahren)	18,- €
name		
vorname	<input type="checkbox"/> alleinerziehende Person/ 2. Kind einer Familie (beide Kinder Mitglied u. unter 18 Jahren)	0,- €
strasse	hausnummer	<input type="checkbox"/> ALG II Empfänger
plz	ort	27,- €
telefon	e-mail	
geburtstag	hochzeitstag (freiwillige Angabe)	beruf (freiwillige Angabe)
Ist ein Familienangehöriger bereits Mitglied im Verein?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, name, vorname
Kontakt vermittelt/geworben durch:	name, vorname	gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: datum

Durch die Unterschrift erklärt der Antragsteller – stellvertretend bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n – seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Geschäftsordnung, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Mitgliedsbeitrages per SEPA-Lastschriftmandat. Die endgültige Aufnahme des Mitglieds erfolgt durch die nächste Hauptversammlung.

Austritt/Kündigung: Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 4-wöchigen Frist zum Jahresende erfolgen.

Datenschutz: Das Mitglied und der Kontoinhaber sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV erfasst und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung genutzt.

ort	datum	unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigte/n)
Der Mitgliedschaft wird zugestimmt:	vorsitzender	bestätigt am
gruppenleitung		

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Bürgerschützenverein Schwerterheide e. V.
1. Vorsitzender Meinolf Burk
Grünstraße 5
58239 Schwerin

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE28 ZZZ 00000 2752 36

Mandatsreferenz:

wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Kontoinhaber:

name	strasse	hausnummer
vorname	plz	ort
iban (deutsche IBAN 22 Stellen)	bic	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

ort	datum	unterschrift
-----	-------	--------------