SCHÜTZENVEREIN OVELGÖNNE U. UMG. von 1912 e.V.

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum	

in den Schützenverein Ovelgönne u. Umgegend von 1912 e.V.		
NAME:	VORNAME:	
GEBURTSDATUM:	GEBURTSORT:	
WOHNORT:	STRASSE:	
TELEFON:	HANDY:	
E- MAIL:	WAFFENBESITZKARTE: Ja O / Nein O	
Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und erkenne diese an. Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitrittsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten laut Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) gespeichert und verarbeitet werden.		
DATUM: UNTERSCHRIFTE	EN:	
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.		
BEITRÄGE: Stand: 01.01.2024		
Der Jahresbeitrag staffelt sich fünf Beitragsklassen:	Bitte ankreuzen	
 Beitrag für Schützen ab 21 Jahre Beitrag für Damen, Spielmannszug und Jugendlie Beitrag für Ehrenmitglieder Schützen oder Damen mit anderem Stammverein Vereinsname: Beitrag für Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre 	EURO 80,- O in – EURO 80,- O	
Für die Zuordnung der Beitragsklasse gilt das Alter a	am 01.01. des Geschäftsjahres.	
Der Beitrag wird nur durch Abbuchungsermächtigung im SEF Rückseite ausfüllen.	PA - Lastschrift – Einzugsverfahren erhoben, bitte hierfür die	

Für die Pflege und Instandhaltung des Schützenhauses, der Schießstände und des Außengeländes ist jedes Mitglied (16-67 Jahre) zur Ableistung von fünf Arbeitsstunden pro Geschäftsjahr verpflichtet. Bei Nichterfüllung des Arbeitsdienstes werden pro Stunde € 10,- berechnet. 8 €

Sparkasse Harburg Buxtehude

Bankverbindungen BLZ 207 500 00

BIC: NOLADE21HAM

BLZ 240 603 00

Volksbank Lüneburger Heide eG BIC: GENODEF1NBU Konto - Nr.: 150 011 00

IBAN: DE83 2075 0000 0015 0011 00

Konto - Nr.: 1103 521 800

IBAN: DE06 2406 0300 1103 5218 00

SCHÜTZENVEREIN OVELGÖNNE U. UMG. VON 1912 E.V. Hamburger Chaussee 58, 21614 Buxtehude

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE11ZZZ00001194714 Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Ovelgönne u. Umgebung von 1912 e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge und Aufnahmegebühr bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Ovelgönne u. Umg. von 1912 e. V. 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)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Wohnort
IBAN
DEIIII
Kredtinstitut (Name) und BIC (8 oder 11 Stellen)
'
Ort, Datum
Unterschrift

Konto - Nr. : 150 011 00

IBAN: DE83 2075 0000 0015 0011 00 Konto - Nr.: 1103 521 800

IBAN: DE06 2406 0300 1103 5218 00

Volksbank Lüneburger Heide eG