



# Schützenverein Holsen – Schwelle – Winkhausen

## Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Holsen-Schwelle-Winkhausen e.V.

Name	
Vorname	
Geburtstag	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
e-Mail Adresse	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Statuten des Vereins an.

Ich willige ein, dass der Schützenverein die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke von Verein und Bund in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich erkläre mich weiterhin mit der namentlichen Mitgliedermeldung an den Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V. einverstanden.

(Datum)

(Unterschrift)

## SEPA-Lastschriftauftrag

Schützenverein Holsen-Schwelle-Winkhausen 1862 e.V., Holunderweg 4a, 33154 Salzkotten

Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00001314677  
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Schützenverein Holsen – Schwelle – Winkhausen 1862 e.V., die von der Generalversammlung festgelegten Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber	
BIC (oder BLZ der Bank)	
IBAN (oder Konto-Nr.)	
Datum	
Unterschrift	

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.

Änderungen bzgl. meiner Bankverbindung werde ich dem geschäftsführenden Vorstand unverzüglich mitteilen. Kosten, die aufgrund der nicht gemeldeten Veränderung entstehen, gehen zu meinen Lasten.