

# Schützenverein Epe



VON 1910 e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Schützenverein Epe von 1910 e.V. bei.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, -ort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt (lt. Mitgliederbeschluss ) pro Jahr:

- 30,00 EUR für Erwachsene
- 12,00 EUR für Jugendliche bis 18 Jahre
- 20,00 EUR für Spielmannszugsmitglieder
- Familienbeitrag

Dieser wird jeweils im Januar fällig. Bei Eintritt im Laufe des Kalenderjahres wird der volle Betrag erhoben. Mir ist bekannt, dass ein Austritt nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Beitrittserklärung ist einzusenden an den Schützenverein Epe v. 1910 e.V., Christina Wetzel, Malgartener Str. 114, 49565 Bramsche; Heike Kliesch, Malgartener Str. 132, 49565 Bramsche oder an jedes andere Vorstandsmitglied.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Epe von 1910 e.V., meinen oben angeführten Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Sollte ich aus dem Verein austreten, erlischt diese Einzugsermächtigung automatisch.

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift