

Schützenverein Isthia 63 e.V.



1. Vorsitzende: Marco Tripp+ Tel.: 05692/992988
Manuel Rewald Tel.: 015142226145

Steuernummer: 26 250 01244
Gläubiger ID: DE92ZZZ00000273987

Postanschrift: Marco Tripp
Mühlenweg 6 34466 Wolfhagen-Isthia
Internet: www.ssv-istha.de
E-Mail: marco-tripp@ssv-istha.de

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Schützenverein Isthia

Name:	Vorname:
Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon:
Beginn der Mitgliedschaft:	E-Mail:
Zweitverein: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Dienst im Schützenhaus: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Mit der Unterzeichnung erkenne ich die Satzung des Vereins an. (siehe: ssv-istha.de)

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und nur für satzungsgemäße Zwecke verwendet werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, auf den Internet-Seiten des Schützenvereins Isthia als Ansprechpartner genannt zu werden.

Ich willige ein, dass neben der Angabe meines Namens auch folgende Daten veröffentlicht werden (bitte ankreuzen):

- private Anschrift private Telefonnummer private Faxnummer Handynummer
 E-Mail-Adresse Bilder/ Fotos Sonstiges:

Diese Genehmigung gilt ab sofort. Sie ist jederzeit widerrufbar.

.....
Datum

.....
Unterschrift
(bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)

Jahresbeitrag: Erwachsene 40,00 €, Jugendliche bis 18 Jahre: 25,00 €, Familie: 35,00 € pro Person (Jugendliche, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, werden automatisch auf den entsprechenden Erwachsenenbeitrag umgestellt.)

Die Aufnahme in den Verein muss vom Vorstand bestätigt werden

Austritt:

Kündigung der Mitgliedschaft muss mindestens **3 Monate vor Jahresende** erfolgen

Schützenverein Isthā 63 e.V.



1. Vorsitzende: Marco Tripp+ Tel.: 05692/992988
Manuel Rewald Tel.: 015142226145

Steuernummer: 26 250 01244
Gläubiger ID: DE92ZZZ00000273987

Postanschrift: Marco Tripp
Mühlenweg 6 34466 Wolfhagen-Isthā
Internet: www.ssv-istha.de
E-Mail: info@ssv-istha.de

SEPA-Lastschriftmandat für Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000273987

Ich ermächtige den

Schützenverein Isthā 63 e.V.

wiederkehrende Zahlungen jährlich zum 15. Februar bzw. am nächsten Bankarbeitstag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom

Schützenverein Isthā 63 e.V.

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:	Vorname:
Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
IBAN:	BIC:
Bank / Geldinstitut:	
Ort/Datum:	Unterschrift:

Mitglieds ID-Nr.

Wird vom HSV vergeben