



SCHIESS - SPORT - VEREIN 1964 e.V. DANNSTADT

Aufnahmeformular

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Eintritt: _____

Aufnahmegebühr: 00,00 €
Mitgliedsbeitrag: 49,00 € jährlich
Familienbeitrag: 65,00 € jährlich

Die Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Der Mitgliedsbeitrag für Jugendliche und Auszubildende bis Ende des 21. Lebensjahres beträgt 30 € im Jahr.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
Unterschrift Eltern bei Personen unter 18 Jahren



SCHIESS - SPORT - VEREIN 1964 e.V. DANNSTADT

SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Schieß-Sport-Verein Dannstadt 1964 e.V.
Angelstrasse 19
67125 Dannstadt-Schauernheim

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE77SSV00000372033

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schieß-Sport-Verein 1964 e.V. Dannstadt Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank/ Kreditinstitut an, die von dem Schieß-Sport-Verein 1964 e.V. Dannstadt 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 meiner Bank/ Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsweise: 1/1 jährlich zum 01.01.

Fällt die Fälligkeit auf einen bankfreien Tag, erfolgt der Einzug am darauf folgenden Bankwerktag.

Kontoinhaber:

Name und Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Bank/Kreditinstitut _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

BIC _____ | _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum, Unterschrift

Schieß-Sport-Verein 1964 e.V. Dannstadt, 67125 Dannstadt-Schauernheim, Angelstraße 19
Vorstand und Ober-Schützen-Meister Dietmar Latteyer Tel. Nr. 0178 1963242