



Waldroseschützen Holztraubach 1924 e.V.



Beitrittserklärung

für:

1. Schützenmeisterin
Karin Moser
Holztraubach 215
84066 Mallersdorf-Pfaffenberg
Tel.: 08772/804150

2. Schützenmeister
Benjamin Kammermaier
Holztraubach 33
84066 Mallersdorf-Pfaffenberg
Tel.: 08772/802818

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geboren am: _____

Telefon Nr.: _____

Ich trete hiermit dem Schützenverein Waldrose 1924 e.V. bei.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zur Abbuchung des Mitgliedbeitrages

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir als Mitglied der Waldroseschützen Holztraubach zu zahlenden Jahresbeitrag von:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

für Kinder (bis 13 Jahren):

10 €

für Junioren (16 – 20 Jahre):

17 €

für Jugend (14 - 15 Jahre):

12 €

für Erwachsene (ab 21 Jahren):

20 €

Jeweils zum lfd. Jahr – zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Schützenverein Holztraubach

Gläubiger – ID: DE73ZZZ00000047931

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Verein vergeben)

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder in der örtlichen Presse und auf der Internetseite des Schützenvereins (www.holztraubach.de/schuetzen), veröffentlicht werden.

Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere die Schützen und Mitglieder mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich.)