



Schützenverein Tackhütte e.V.

„St. Mariä Himmelfahrt“ gegr. 1958

Mitglied im Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften e.V.

Beitrittserklärung

An den
Schützenverein Tackhütte „St. Mariä Himmelfahrt“
Herrn Brudermeister
Oliver Büschgens
Am Alten Friedhof 10
41238 Mönchengladbach

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Plz: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Art der Mitgliedschaft: _____

Zug: _____

Ich bestätige, die Satzung, die Vereinsordnung, die Beitragsordnung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§ 16 der Satzung) zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die Bruderschaft die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke von Bruderschaft und Bund in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich erkläre mich weiterhin mit der namentlichen Mitgliedermeldung an die in der Vereinsordnung aufgeführten Verbände einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Die allgemeinen Mitgliedsbeiträge betragen seit dem 19. Januar 2024:

Mitglieder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahr	0,- Euro
Aktive Mitglieder bis zum 24. Lebensjahr, Schüler, Studenten, FSJ-Leistende, BFD-Leistende und Auszubildende	32,- Euro
Aktive Mitglieder ab dem 25. Lebensjahr bis zur Vollendung des 75. Lebensjahr	96,- Euro
Passive Mitglieder & Mitglieder ab 75 Jahre	44,- Euro

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Schützenverein Tackhütte e.V.
z.Hd. Herrn Christian Wilms****Leppershütte 58
41238 Mönchengladbach**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE45ZZZ00000816869

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Schützenverein Tackhütte e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Schützenverein Tackhütte e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)