

**Schützengesellschaft Lothe e.V.**

**-Beitrittserklärung-**

Der Unterzeichner erklärt hiermit seinen Beitritt zur Schützengesellschaft Lothe e.V.

Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

**Vereinsbeitrag: derzeit 20,00 EUR/Jahr (Jungschützen ab 18 J. 12,50 EUR/Jahr)**

**Erteilung SEPA-Lastschriftmandat:** *(jährliche Abbuchung der Schützengesellschaft Lothe e.V.)*

Gläubiger-ID: DE 77ZZZ00000879828

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Lothe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Lothe 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Schützengesellschaft Lothe e.V.**

**-Beitrittserklärung-**

Der Unterzeichner erklärt hiermit seinen Beitritt zur Schützengesellschaft Lothe e.V.