



Schützenkameradschaft Ennigerloh e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Schützenkameradschaft Ennigerloh e. V.

Name..... Vorname.....
Geburtsdatum..... Beruf.....
Straße, Nr..... PLZ Wohnort.....

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von 31,00 Euro für Erwachsene bzw. 15,50 Euro für Schüler, Auszubildende und Studierende von meinem Girokonto abgebucht wird. Kinder bis zu einem Alter von einschließlich 10 Jahren sind vom Mitgliedsbeitrag befreit.

.....
Geldinstitut BLZ Kontonummer

Ich erkenne die Satzung der Schützenkameradschaft Ennigerloh e. V. an. Mir ist bekannt, dass die Satzung beim 1. Vorsitzenden oder beim 1. Geschäftsführer zur Einsichtnahme ausliegt. Ferner ist mir bekannt, dass mit Erreichen der Volljährigkeit ein Schüler- bzw. Studentenausweis bis zum 31. März des jeweiligen Kalenderjahres beim Geschäftsführenden Vorstand vorgelegt werden muss, um die Beitragsermäßigung für Schüler, Auszubildende und Studierende zu erhalten. Meine Daten dienen ausschließlich dem internen Gebrauch und werden Dritten nicht zugänglich gemacht.

Ennigerloh,

.....

Unterschrift