



# Schützenverein Leiferde von 1859 e.V.

www.schuetzenverein-leiferde.de

E-Mail: schreibstube@schuetzenverein-leiferde.com

---

## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Schützenverein Leiferde e.V.!

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
E-Mail (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag ist halbjährlich fällig und wird jeweils zum 1.4. und 1.10. eingezogen.  
Ein Austritt ist zum Ende des laufenden Jahres möglich und muss schriftlich bis spätestens zum 31.10. erklärt und dem Verein vorgelegt werden. Mit dem Eintritt in den Schützenverein bin ich gleichzeitig kostenfrei Mitglied im „Förderverein Schützenfest Leiferde e.V.“.

### Jahresbeitrag:

\_\_\_ Kinder bis 15 Jahre: 9,00€  
\_\_\_ Jugendliche 16 bis 17 Jahre: 19,00€  
\_\_\_ Erwachsene ab 18 Jahre: 50,00€  
\_\_\_ Ehegattenbeitrag: 75,00€

Leiferde, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Neumitglied / ges. Vertreter)

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schützenverein Leiferde e.V., Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Leiferde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger-ID Schützenverein Leiferde: DE17ZZZ00000211705**

### Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Leiferde, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)