

Pistolengruppe Cham e.V.
Schützenstr. 20
93413 Cham
Telefon: 0163-6419681
www.pistolengruppe.de

Gläubiger ID: DE72ZZZ00000214789
Mandatsreferenz PGCHAM



Beitrittserklärung

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Eintritt ab: _____ WBK Nr. _____

Jedes Mitglied ist verpflichtet den Besitz oder Erwerb einer WBK dem Verein mitzuteilen.

Jahresbeitrag: _____ €

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Pistolengruppe Cham e.V.
Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten, jeweils mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Abbuchungsauftrag SEPA - Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____

Ich bevollmächtige die **Pistolengruppe Cham e.V.** ab _____ bis auf Widerruf den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Nachname: _____ Vorname: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____