



Schüttenhoffgesellschaft Bodenfelde e. V. Eintrittserklärung

(Der Eintritt zur Teilnahme am Schüttenhoff 2024 ist nur möglich, wenn der Geburtstag vor dem 17.05.2010 liegt)
Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Schüttenhoffgesellschaft Bodenfelde e. V.

Name

Vorname

Geburstag

eMail

_____ 37194 Bodenfelde oder Plz.: _____ Wohnort: _____
Straße und Hausnummer

Ich möchte bei folgender Einheit aktiv mitmachen:

Alte Garde Artillerie Husaren Jäger

Junge Garde Marine Pioniere Sanitäter

Tel: _____ Mobil: _____

Die **Einkaufsgebühr** beträgt **18,00 €** und wird mit dem Mitgliedsbeitrag einmalig eingezogen.

Der **Jahresbeitrag** der Schüttenhoffgesellschaft beträgt z. Zt. **24,00 €**.

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE15ZZZ00000636795

Mandatsreferenz: _____ (= Mitgliedsnummer wird vom Vorstand vergeben)

Ich ermächtige die Schüttenhoffgesellschaft Bodenfelde Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das o. a. Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schüttenhoffgesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 01. Januar fällig.

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

IBAN BIC Kreditinstitut

Kontoinhaber: _____

Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift des/der Unterschrift Kontoinhaber Erziehungsberechtigten (wenn nicht das Mitglied Kontoinhaber ist)