



Lütjenburger Schützen-Totengilde von 1719

Mitgl.-Nr.

* nicht zutreffendes bitte streichen

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der

Lütjenburger Schützen-Totengilde von 1719

Hochmode 11 in 24321 Lütjenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 51ZZZ00000156094

- mit meiner Ehefrau* - als Mitglied bei.

Ehemann: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Ehefrau: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

PLZ/Wohnort: Straße:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Ich/Wir habe(n) Kenntnis von der Satzung und genehmige(n) eine Weitergabe meiner/unserer Daten und Fotos bis auf Widerruf ausschließlich für Zwecke der Gilde und den Beitragseinzug.*

Lütjenburg, den Unterschrift:

Aufnahmedatum (Vierteljahreserster):

Eintrittsgeld für mich (Eintrittsalter): Jahre = Betrag: €

Eintrittsgeld Ehefrau (Eintrittsalter): Jahre = Betrag: €

Summe: €

Das Eintrittsgeld beträgt je nach Eintrittsalter:

bis zum vollendeten 30. Lebensjahr: 10,- € vom 46. bis zum vollendeten 50. Lebensjahr 60,- €

vom 31. bis zum vollendeten 40. Lebensjahr 20,- € vom 51. bis zum vollendeten 55. Lebensjahr 80,- €

vom 41. bis zum vollendeten 45. Lebensjahr 30,- € vom 56. bis zum vollendeten 60. Lebensjahr 100,- €

vierteljährlicher Beitrag für Gildebrüder: Totengilde: 3,- € + Schützengilde: 27,- € + 3,- € Schießgeld = 33,- €
vierteljährlicher Beitrag für Gildeschwestern: Totengilde 3,- €

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt zum 15. des jeweiligen Quartals.

SEPA-Lastschriftenmandat:

Ich ermächtige die Lütjenburger Schützen-Totengilde von 1719, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lütjenburger Schützen-Totengilde von 1719 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer, die in separater Post mitgeteilt wird. Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift wird mich die Gilde unterrichten.

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.

Konto-Inhaber:

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Lütjenburg, den Unterschrift: