



# Schützenverein „St. Jakobus“ Elspe e.V.

Tradition in Elspe seit 1873.

Schützenverein "St. Jakobus" Elspe e. V. - Naturparkstr. 15 - 57368 Lennestadt-Elspe

Schützenverein "St. Jakobus" Elspe e.V.  
z. Hd. Dominik Kremer  
Waldstraße 24  
57368 Lennestadt-Oberelspe

Vorsitzender: Maximilian Ellinger  
Naturparkstr. 15, 57368 Lennestadt Elspe  
☎ 0170 38 97 838  
✉ [me@schuetzenverein-elspe.de](mailto:me@schuetzenverein-elspe.de)

Geschäftsführer: Michael Japes  
Hormeckestr. 24, 57368 Lennestadt Elspe  
☎ 0171 57 08 380  
✉ [mj@schuetzenverein-elspe.de](mailto:mj@schuetzenverein-elspe.de)

## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich,

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Strasse)

\_\_\_\_\_  
(Geb. Datum)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail Adresse)

meinen Eintritt in den **Schützenverein „St. Jakobus“ Elspe e. V.** und verpflichte mich zur Zahlung der von der Generalversammlung des Vereins festgesetzten Vereinsbeiträge. Für die Mitgliedschaft ist die Vereinsatzung maßgebend, die mir auf Wunsch ausgehändigt wird. Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft nur mit einer zweimonatlichen Kündigungsfrist, jeweils zum Ende des laufenden Kalenderjahres kündigen kann. Mit der datenmäßigen Speicherung meiner Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

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

Schützenverein "St. Jakobus" Elspe e. V. | Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZ00000086788 | Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat - Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Schützenverein "St. Jakobus" Elspe e. V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein "St. Jakobus" Elspe e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name - Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Kreditinstitut, Name und BIC)

DE  
\_\_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort, Unterschrift)

Die vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung kannst du beim Vorstand abgeben oder eingescannt an [mitglieder@schuetzenverein-elspe.de](mailto:mitglieder@schuetzenverein-elspe.de) senden. Besten Dank und Willkommen im Schützenverein „St. Jakobus“ Elspe e.V.