

# Bürgerschützenverein Orsoy von 1551 e.V.

www.bsv-orsoy.de



**Präsident:**  
Andreas Blumenstengel  
**Zuschriften an:**  
Klaus Kittel  
- Geschäftsführer-  
Siedlerweg 21  
47495 Rheinberg

## Mitgliedsantrag

### Persönliche Angaben:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wunschkompanie: \_\_\_\_\_ (1, 2 oder 3)

Hutgröße: \_\_\_\_\_ (in cm) oder Schützenhut vorhanden \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die derzeitige Gebührenordnung an.  
Ich erkläre mich bereit, den Beitrag per Lastschrift einziehen zu lassen (Formular anbei).

.....  
(Ort/Datum)

.....  
(Unterschrift)

### Datenschutzbestimmungen

Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. B DSGVO erhoben.

Die Datenschutzerklärung des Bürgerschützenverein Orsoy von 1551 e.V. finden Sie unter

<https://www.bsv-orsoy.de/j/privacy>

# Bürgerschützenverein Orsoy von 1551 e.V.

www.bsv-orsoy.de



**Präsident:**  
Andreas Blumenstengel  
**Zuschriften an:**  
Klaus Kittel  
- Geschäftsführer-  
Siedlerweg 21  
47495 Rheinberg

## SEPA Lastschriftmandat

für SEPA Basis Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bürgerschützenverein Orsoy von 1551 e.V.  
Christine-Bürger-Str. 12  
47495 Rheinberg – Orsoy

**Wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE42ZZZ00001445774

Ich ermächtige den Bürgerschützenverein Orsoy von 1551 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerschützenverein Orsoy von 1551 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Mitglieds

Name, Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

## **Bemerkungen:**

**Jahresbeiträge** (wird in 2 Halbjahresbeiträge aufgeteilt):

- |   |              |                          |
|---|--------------|--------------------------|
| Beitragsstufe 1: Erwachsener mit Anspruch auf 60 Wertmarken             | 93,00 €      | <input type="checkbox"/> |
| Beitragsstufe 2: Erwachsener mit Anspruch auf 40 Wertmarken             | 78,00 €      | <input type="checkbox"/> |
| Beitragsstufe 3: Erwachsener mit Anspruch auf 20 Wertmarken             | 60,50 €      | <input type="checkbox"/> |
| Beitragsstufe 4: Erwachsener ohne Wertmarken                            | 42,00 €      | <input type="checkbox"/> |
| Beitragsstufe 5: Empfänger von Leistungen nach SGB II (ohne Wertmarken) | 25,00 €      | <input type="checkbox"/> |
| Beitragsstufe 6: Jugendliche unter 18 Jahren (ohne Wertmarken)          | beitragsfrei | <input type="checkbox"/> |

Gemäß §4 unserer Beitragsordnung beträgt der Preis für die Anschaffung eines Schützenhutes\* mit Feder: € 55,00. Der Betrag wird mit dem ersten Mitgliedsbeitrag eingezogen.

\*entfällt bei vorhandenem Schützenhut