

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben einscannen und vorab im .pdf-Format per e-mail übermitteln an postfach@schwarzpulverzunft.de zusenden. Das Original dann bitte noch per Post im Original senden an: Helmut Leiser Unternehmensberatung- Projekt SPI – Hofreitstr.35 – 83471 Schönau am Königssee (08/2023)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, der **Schwarzpulverinitiative (SPI)** zu den jeweils aktuellen Beitritts- und Beitragskonditionen beizutreten: (Rest 2023 beitragsfrei , ab 01.01.2024 dann 84 € Jahresbeitrag und einmalige sofort nach Eingang der Beitrittserklärung per Lastschrift eingezogene Aufnahmegebühr in Höhe von 48 € jeweils inkl. 19 % Mehrwertsteuer. Zur Info: Der Lastschrifteinzug des Jahresbeitrages für 2024 erfolgt wegen der 2-monatigen Rückgabefrist für Lastschriften jedes Jahr bereits im Zeitraum Mitte bis Ende Oktober 2023)

(beim Ausfüllen bitte Druckbuchstaben verwenden !)

.....
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

.....
(Strasse/Hausnummer) (PLZ) (Ort)

.....
(private Telefonnummer im Festnetz) (Mobilfunknummer)

.....
(e-mail Adresse) (Geburtsort)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich bin Inhaber einer Waffenbesitzkarte
Ich bin Inhaber einer gültigen Erlaubnis nach §27 Sprengstoffgesetz:
Ich bin bereits Mitglied in einem Schützenverein

Hiermit bestimme ich, dass meine Kontaktdaten nur an Unternehmen weitergeleitet werden dürfen, die Mitglied der Schwarzpulverinitiative sind. Die Weitergabe an andere Unternehmen ist nicht gestattet. Der Austritt kann nur schriftlich mittels eines eingeschriebenen Briefes unter Einhaltung einer 3-monatigen Kündigungsfrist zum Kalenderjahresende erklärt werden. Eventuell vorhandene Restguthaben verfallen. Ergänzend gelten die AGB der Helmut Leiser Unternehmensberatung für das Projekt SPI in der jeweils geltenden Fassung

.....,den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich die Schwarzpulverinitiative (SPI), vertreten durch deren Gründer Herrn Helmut Leiser (Gläubigeridentifikationsnummer DE41SPI0000053551, zugeteilt am 20.06.2012 von der Deutschen Bundesbank) Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SPI auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Im Rückgabefall gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Vor- und Zuname des Kontoinhabers Geburtsdatum

...../...../.....
(Straße) (PLZ) (Wohnort)

.....
(Name des Kreditinstituts)

IBAN-Nr: DE.....-.....-.....-.....-..... BIC-Nr:
Beispiel (DE24 – 7219 – 1600 – 0002 - 5470 - 82) Beispiel: : (GENODE F1PFI)

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Für interne Vermerke: Mitgliedsnummer (=Mandatsreferenz):
erfasst am:/...../.....