

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

Mobil:

eMail:

die Aufnahme in den Schützenverein Brochtrup-Westrup e.V. ab dem

_____.

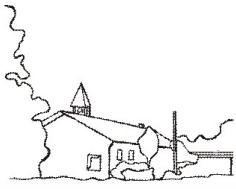
Der Jahresbeitrag beträgt 25,00 € und wird per SEPA Lastschriftmandat eingezogen.

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin



SEPA - Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Schützenverein Brochtrup-Westrup e.V.
Von-Galen-Str. 20
59348 Lüdinghausen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE03ZZZ0001029764

Mandatsreferenz:

Mitgliederbeitrag

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Schützenverein Brochtrup-Westrup e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Brochtrup-Westrup e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) erfolgt am **01.12.** (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN):

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC):

Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem nebenstehenden Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten.