

Schützenverein Ilserheide e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Nr.: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum und Ort: _____

Mein Beitritt gilt ab Monat: _____ Jahr: _____

Die Vereinssatzung erkenne ich hiermit an, der Vereinsbeitrag ist Beschluss der Mitgliederversammlung.

Petershagen, den _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Einzugsermächtigung

Schützenverein Ilserheide e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE88SVZ00001089732

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Ilserheide e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Ilserheide e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Diese Ermächtigung gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Vorname, Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort und Datum: _____

Unterschrift _____