

St. Johannes-Schützenbruderschaft Delbrück 1929 e.V.

Beitrittserklärung Schießsportabteilung

Hiermit beantrage ich

Name:

Vorname:

Anschrift:

PLZ:

Ort:

Geb.-Datum:

E-Mail:*

die Mitgliedschaft in der Schießsportabteilung der St. Johannes Schützenbruderschaft Delbrück. Von den Zielen und dem Zweck der St. Johannes Schützenbruderschaft habe ich Kenntnis genommen und verpflichte mich zu Ihrer Satzung. (Voraussetzung zur Aufnahme in die Schießsportabteilung ist die Mitgliedschaft in der St. Johannes Schützenbruderschaft Delbrück)

*E-Mail bitte ausfüllen, wenn die Zustellung von Rundschreiben per E-Mail und nicht auf dem Postweg gewünscht ist.

Datum, Unterschrift

(Bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

St. Johannes-Schützenbruderschaft Delbrück - Schießsportabteilung

Anschrift des Zahlungsempfängers

Lange Kamp 8
33129 Delbrück

Land

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE90ZZZ0000285760

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

IBAN:

BIC:

Ort und Datum:

Unterschrift:
