St. Johannes-Schützenbruderschaft Delbrück 1929 e.V.

Beitrittserklärung Schießsportabteilung

Hiermit beantrage ich

Name _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

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)

Formular ausdrucken

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 den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift