SCHÜTZENVEREIN MARIENHEIDE E.V.

Pflege des Schießsports, des Brauchtums und der Geselligkeit





EINTRITTSERKLÄRUNG

Name:	Vorname:
Strasse/Nr:	PLZ/Wohnort:
Gebdatum:	Telefon:
E-Mail:	Newsletter (Ja/Nein):
Zug	Aufgenommen durch
Beiträge: für	Mitglieder ab 14 Jahre 18,00 €, ab 18 Jahre 25,00 € jährlich
Die Eintrittserkläru schriftlich widerru	ng hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Schützenverein Marienheide e.V. gegenüber ife.
Datum	Unterschrift des Mitgliedes/ des Erziehungsberechtigten
Einzugsermächti	gung
zu Lasten meines	e ich den Schützenverein Marienheide e.V. widerruflich, den Beitrag künftig bei Fälligkeit Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht eitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Die Lastschrift erfo	olgt zum 01.05. eines Jahres unter Angabe der Gläubiger-ID DE45ZZZ00001083231
IBAN:	BIC:
Geldinstitut:	
Name und Ansch	rift des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend
	erstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über enverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei übernommen werden.
Datum	