Mitgliedsnummer: ☐☐☐☐
(Bitte nicht eintragen, wird vergeben)

Schützenbruderschaft St. Georg 1833 e.V.-Sichtigvor,59581 Warstein, Wallburgweg 3
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000060145

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Email: _____

Familienstand: _____

die Mitgliedschaft in der Schützenbruderschaft St. Georg 1833 e.V.-Sichtigvor.

Jahresbeitrag: 20,00 € Zahlungstermin: jährlich zum 15. Mai

_____ _____ _____
Ort, Datum Unterschrift ges. Vertreter bei Minderjährigen

Sollten Sie noch in anderen Schützenvereinen Mitglied sein, geben Sie diese bitte auf der Rückseite mit Eintrittsjahr an.

S E P A – L a s t s c h r i f t m a n d a t

Mandatsreferenz = ☐☐☐☐☐
(Bitte nicht eintragen, wird vergeben!)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schützenbruderschaft St. Georg 1833 e.V.-Sichtigvor Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenbruderschaft St. Georg 1833 e.V.-Sichtigvor auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kto-Inhaber): _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber