Schützenverein Grinkenschmidt
Altenberge e.V.
der Bauerschaften
Kümper – Hohenhorst – Waltrup

Beitrittserklärung für den
Schützenverein Grinkenschmidt Altenberge e.V.

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen und an den 1. Schriftführer schicken!

_____ _____
Vorname* Name*

_____
Straße, Hausnummer*

_____ _____.____._____
PLZ, Ort* Geburtsdatum*

_____ _____
Handynummer E-Mail-Adresse

SEPA-Lastschriftmandat**:
Ich ermächtige den Schützenverein Grinkenschmidt Altenberge e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Grinkenschmidt Altenberge e.V. 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.

_____
Name, Vorname (das Kontoinhabers, falls von o.g. abweichend)

_____ __ __ __ __ | __ __ | __ __ | __ __ __
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

* Pflichtfelder
** Die Angabe der Kontodaten ist für auswärtige Mitglieder (PLZ nicht 48341) verpflichtend, für alle anderen freiwillig. Über das Lastschriftmandat wird jeweils im März der auf der vorangegangenen Mitgliederversammlung beschlossene Jahresbeitrag abgebucht.