

Schützenverein Entrup e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Entrup e.V.

Name: _____ Vorname: _____

geb. am : _____ Telefon: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Schützenvereins Entrup e.V. an

Ort Datum

Unterschrift

Ort Datum

Unterschrift der / des
Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA Basis Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Entrup e.V., den von mir zuSentrictenden Mitgliedsbeitrag, bzw. durch die von der Mitgliedsversammlung festgelegten Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN-NR. _____

BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung

Datum

Unterschrift