



Schützenverein Lippborg e.V.

seit 1830



Beitrittserklärung Schützenverein Lippborg e.V.

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied im Schützenverein Lippborg e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Abteilung (zutreffendes ankreuzen): Jungschützen Avantgarde Damenkompanie

Mit meinem Beitritt akzeptiere ich die derzeit gültige Vereinssatzung und erkläre mich mit den Datenschutzregelungen des Vereins (die in der Aufnahmebestätigung mitgeschickt wird oder unter: www.schuetzenverein-lippborg.de eingesehen werden kann) einverstanden.

X

X

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats (SEPA Direct Debit Mandate)

Für SEPA-Basis Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE04ZZZ00000253843

Mandatsreferenznummer: **wird in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt!**

Ich ermächtige den Schützenverein Lippborg e.V., Auf dem Weedeland 42, 59510 Lippetal, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag (**Wiederkehrende Zahlungen**) am 3. Werktag im Mai jeden Jahres fällig.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber (Adresse siehe oben, *abweichende bitte angeben*): _____

X

X

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers