



Schützenverein 1869 Hesperinghausen e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein 1869 Hesperinghausen e.V.

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefon- oder Handynummer: _____

Bankverbindung (Pflichtfeld *)

* (Der Antrag ist nur mit einer vollständig ausgefüllten Bankverbindung gültig)

Kontonummer (IBAN): _____

Kreditinstitut (BIC): _____

Name Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

(Nur ausfüllen bei Abweichung vom Antragsteller)

Unterschrift Kontoinhaber: _____

(Nur ausfüllen bei Abweichung vom Antragsteller)

Der Jahresbeitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat im Monat Mai (des laufenden Jahres) eingezogen. Dieses Lastschriftmandat wird durch unsere Gläubiger-ID DE21ZZZ00001011689 und die Mandatsreferenz (laufende Nr. der Ermächtigung) gekennzeichnet.

Zahlungsempfänger ist der Schützenverein 1869 Hesperinghausen e.V.

Jahresbeitrag 25,00€ (Stand Januar 2019)

Mit meiner Unterschrift gebe ich dem Schützenverein 1869 Hesperinghausen e.V. die Ermächtigung, den fälligen Jahresbeitrag vom meinem Konto abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift