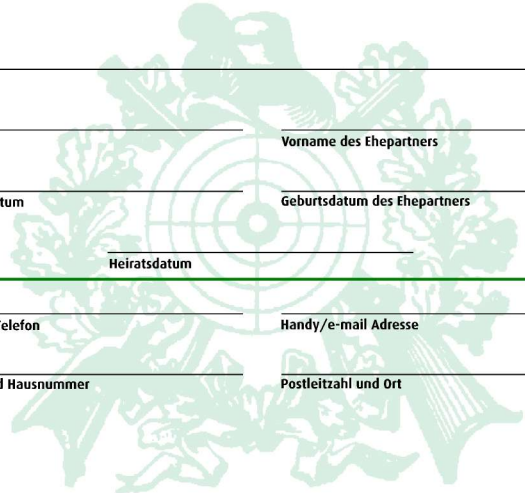


# Beitrittserklärung

zum Schützenverein 1959 e.V. Menden - Platte Heide



Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Vorname des Ehepartners \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsdatum des Ehepartners \_\_\_\_\_

Heiratsdatum \_\_\_\_\_

Vorwahl/Telefon \_\_\_\_\_ Handy/e-mail Adresse \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

wird vom Verein ausgefüllt			
Vereinseintritt	Kompanie	Kontaktperson	Eintritt Offizierskorps
Bemerkungen			

Schützenverein 1959 e.V. Menden - Platte Heide  
Gläubiger-ID: DE16ZZZ00000332585  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein 1959 e.V. Menden - Platte Heide, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein 1959 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 \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN  
D E \_\_\_\_\_

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters  
\_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift \_\_\_\_\_