Schützenverein
Ossensiel 1924 e.V.

Schützenverein Ossensiel 1924 e.V.
Für den Vorstand:
Jonas Blawatt
Bockelsdorf 40
48727 Billerbeck

Marlies Schmidt Telefon 02543-6507
Marlies Schmidt E-Mail mschmidtj@web.de
Jonas Blawatt E-Mail kasse@schuetzenverein-ossensiel.de
E-Mail info@schuetzenverein-ossensiel.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Schützenverein Ossensiel 1924 e.V.
Die Satzung des Vereins erkenne ich als rechtsverbindlich an.

Persönlich Daten

Name ..... Vorname .....

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

Telefonnummer .....

Handynummer .....

Geburtsdatum .....

E-Mail .....

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 86ZZZ00000417655

Mandatsreferenz ..... (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den Schützenverein Ossensiel 1924 e.V., den Mitgliedsbetrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Ossensiel 1924 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut .....

Kontoinhaber ..... (falls abweichend)

IBAN D E _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

BIC .....

..... , den .....

Ort Datum

..... Unterschrift
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)