

An die
Schützenbruderschaft
St. Hubertus Helmeringhausen e.V.
59939 Olsberg-Helmeringhausen

Mitglieds-/Mandatsreferenz-Nr. : _____
(wird vom Verein ausgefüllt)
Vereins-Identifikationsnummer : DE44ZZZ00000481267

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schützenbruderschaft St. Hubertus Helmeringhausen e.V. Die jeweils gültige Satzung erkenne ich für mich als verbindlich an. Gleichzeitig ermächtige ich die Schützenbruderschaft St. Hubertus Helmeringhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____ BIC _____ | _____ BLZ _____

IBAN DE __ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ Konto-Nr. _____

Der Abbuchungsauftrag behält so lange Gültigkeit, bis ich ihn gegenüber der Schützenbruderschaft schriftlich widerrufe.

Schüler/Student: ja _____ nein _____ bis voraussichtlich : _____

Datum

Unterschrift

Name, Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

e-Mail-Adresse

An die
Schützenbruderschaft
St. Hubertus Helmeringhausen e.V.
59939 Olsberg-Helmeringhausen

Mitglieds-/Mandatsreferenz-Nr. : _____
(wird vom Verein ausgefüllt)
Vereins-Identifikationsnummer : DE44ZZZ00000481267

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schützenbruderschaft St. Hubertus Helmeringhausen e.V. Die jeweils gültige Satzung erkenne ich für mich als verbindlich an. Gleichzeitig ermächtige ich die Schützenbruderschaft St. Hubertus Helmeringhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____ BIC _____ | _____ BLZ _____

IBAN DE __ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ Konto-Nr. _____

Der Abbuchungsauftrag behält so lange Gültigkeit, bis ich ihn gegenüber der Schützenbruderschaft schriftlich widerrufe.

Schüler/Student: ja _____ nein _____ bis voraussichtlich : _____

Datum

Unterschrift

Name, Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

e-Mail-Adresse