



100 JAHRE



SCHÜTZENVEREIN ELSDORF U. UMG. E. V.

AM THIE 7, 27404 ELSDORF

Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein Elsdorf und Umg. e. V..

Ich erkenne außerdem den von der Mitgliederversammlung jeweils beschlossenen Beitrag, die Aufnahmegebühr und die Satzung des Vereins an.

Datum/Unterschrift: _____

SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag, derzeit in Höhe von **60,00 €**,

von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht seitens des o.g. Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum/Unterschrift: _____

Sparkasse Scheeßel IBAN: DE 46 2915 2550 0000 7314 06; BIC: BRLADE21SHL; www.schuetzenverein-elsdorf.de

