



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die **Schützengesellschaft Börholz-Alst e.V.**

Vollmitgliedschaft Gastmitgliedschaft (gemäß § 4a der Satzung)

(Eine Art der Mitgliedschaft ankreuzen)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum: Unterschrift**:

Bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**mit meiner Unterschrift stimme ich der derzeit gültigen Datenschutzerklärung ebenfalls zu.

Die aktuelle Satzung und Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Webseite www.schuetzenboerholzalst.de/verein

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger: **Schützengesellschaft Boerholz-Alst e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE022ZZZ00001227953**

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des Zahlers

Ich ermächtige die **Schützengesellschaft Boerholz-Alst e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Schützengesellschaft Boerholz-Alst e.V.** auf mein Konto gezogene 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 Zahlungspflichtiger:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

Geburtsdatum Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname Kontoinhaber:

Kreditinstitut (Name):

BIC : IBAN:

Ort, Datum: Unterschrift:

*Jegliche Änderung der Bankverbindung ist der Schützengesellschaft Börholz-Alst e.V. unverzüglich durch ein neues Lastschriftmandat mitzuteilen.

