

BEITRITTSERKLÄRUNG

per Mail an: mitgliedschaft@sbo1919.de

- oder -

persönlich

an ein Vorstandsmitglied der St.-Hubertus-Schützenbruderschaft Ottfingen 1919 e.V.



Hiermit erkläre ich den **Beitritt zur St.-Hubertus-Schützenbruderschaft Ottfingen 1919 e.V.**

Name :
Vorname :
Straße, Hausnummer :
PLZ, Wohnort :
Telefon :
eMail :
Geburtsdatum :
Familienstand : ☐ ledig
☐ verheiratet, seit
standesamtlich: kirchlich:

Die Satzung habe ich eingesehen bzw. liegt mir vor. Die in der Satzung enthaltenen Bestimmungen erkenne ich hiermit als für mich bindend an.

Datum: Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r):

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft Ottfingen 1919 e.V. (Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000445819), den Jahresbeitrag von zurzeit 12,00 EUR jährlich im Mai von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft Ottfingen 1919 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben)

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.

Kontoinhaber :
IBAN : ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
BIC : ____ | ____
Kreditinstitut :

Datum: Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r):