

Schützenverein Oppenwehe Sportschützen e.V.

Mitglied des deutschen Schützenbundes

Aufnahmeformular

Neuaufnahme: ()

Änderung: ()

Name:

Vorname:

Straße:

Ortsteil:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Eintritt.:

Geburtstag:

Dienstgrad.:

E-Mail:

() Ich möchte das unter meiner E-Mailadresse ein Zugang zum internen Bereich der Vereinshomepage (www.schuetzenverein-oppenwehe.de) angelegt wird.

Durch meine Unterschrift und Mitgliedschaft im Verein bestätige ich die aktuell gültigen Datenschutzrichtlinien für Mitglieder des Vereins gelesen zu haben und bin mit dem Inhalt dieser einverstanden. Zu finden unter: datenschutz.schuetzenverein-oppenwehe.de

Unterschrift des Mitglieds:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger

Kontoinhaber / Adresse

32351 Stemwede-Oppenwehe
Volksbank Lübbecker Land e.G.
IBAN: DE73 4909 2650 0040 5403 00
BIC: GENODEM1LUB
Gläubiger ID : DE61ZZZ00000957328

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Jahresbeiträge des Schützenvereins bei Fälligkeit zum 1. Juli jeden Jahres mit dem SEPA-Lastschriftverfahren mit der oben genannten Gläubiger ID zu Lasten meines Kontos bei dem

Kreditinstitut: _____ BIC _____ mit

IBAN: DE _____

einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers