

# Schützenverein Dickenberg e.V.



49479 Ibbenbüren, Rheiner Straße 324  
www.schuetzenverein-dickenberg.de



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Schützenverein Dickenberg e.V.

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

den Schützenverein Dickenberg widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von 30,00 Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_