

# Schützenverein St. Hubertus Dalum e.V.

## Beitrittserklärung



gegründet  
**1914**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Schützenverein St. Hubertus Dalum e.V.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Gläubiger- Identifikationsnummer: DE 04ZZZ00000354917**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingesetzt)

### SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein St. Hubertus Dalum e.V. den Jahresbeitrag von 25,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift zum 01.03. eines Jahres einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein St. Hubertus Dalum e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut ( Name ) \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Etwaige Änderungen bezüglich der hier angegebenen Daten werde ich dem Schützenverein Dalum e.V. unverzüglich schriftlich mitteilen. Kosten, die dem Verein durch mein Versäumnis entstehen, muss ich ersetzen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift/en\***

\* Bei Personen unter 18 Jahren die Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten