

Schützenverein Würzburg e.V.

1.Vorsitzender Ralf Müller Hauptstr. 86 a 64720 Michelstadt Tel. 06061-965701
E-Mail: schuetzenverein@wuertzberg.eu - www.schuetzenverein-wuerzburg.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Würzburg e.V.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE36SVW00000306811

Mandatsreferenz: 3800001-0 _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Schützenverein Würzburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Würzburg 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: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift