

An den  
Schützenverein Neuwarendorf e.V.  
Herrn Stefan Ahlbrand  
Brinkstraße 35

**48231 Warendorf**



## **Beitrittserklärung zum Schützenverein Neuwarendorf e.V.**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Neuwarendorf e.V. (ab vollendetem 16. Lebensjahr).

- Ich möchte außerdem Mitglied in der Ehrengarde werden (ab vollendetem 18. Lebensjahr).  
 Ich möchte außerdem Mitglied in der Damengarde werden (ab vollendetem 16. Lebensjahr).

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000414954

Mandats-Referenz: (Mitgliedsnummer) \_\_\_\_\_ (wird vom Schützenverein eingetragen)

Ich ermächtige den Schützenverein Neuwarendorf e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag (derzeit 20,00 EURO für die Vereinsmitgliedschaft) mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

### **Mitgliedsdaten**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

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

\_\_\_\_\_  
BIC:

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

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten