

Schützenverein

für die Gemeinde Essen e.V.
gegr. 1852



**Schützenverein für die
Gemeinde Essen i.O. e.V.
Mitgliederbetreuung
Thomas Dreyer
Helms Esch 10
49632 Essen**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße / Nr: _____

Email-Adresse: _____

Mobilfunknummer: _____

Telefonnummer: _____

Ich beantrage meine Mitgliedschaft im:

I. Zug

II. Zug

III. Zug

IV. Zug

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

X

Bei Minderjährigen:

Ich, der Erziehungsberechtigte bin einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter dem Schützenverein für die Gemeinde Essen i.O. e.V. beitrifft und den Schießsport ausübt.

Unterschrift: _____

X

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schützenverein für die Gemeinde Essen i.O. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein für die Gemeinde Essen i.O. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00000085575.

IBAN / Konto-Nr.: _____

BIC / BLZ: _____

Bank: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

X